

千葉県科学館ボランティアへの応募理由をくわしくご記入ください

このボランティア募集をどちらで知りましたか？☑をご記入ください(複数回答可)

<input type="checkbox"/> 科学館ホームページ	<input type="checkbox"/> 科学館設置応募用紙	<input type="checkbox"/> 市政だより
<input type="checkbox"/> 家族/知り合いの紹介(紹介者:)		
<input type="checkbox"/> その他()		

千葉県科学館までの交通手段

自宅から科学館までの交通手段に☑をご記入ください
<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車(線) <input type="checkbox"/> モノレール
<input type="checkbox"/> その他()
※自転車を利用する方は、雨天時の交通手段を下にご記入ください。 ()
自宅から科学館までの所要時間 (約 分)

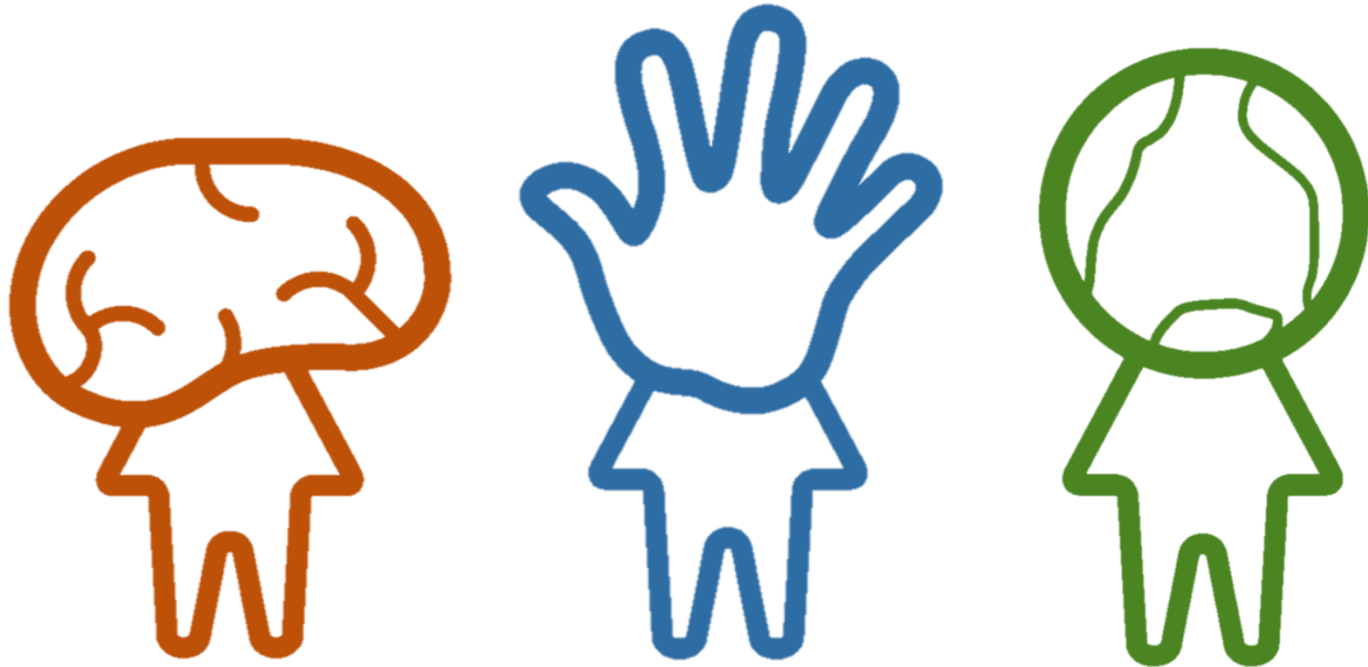
保護者同意書

千葉県科学館ボランティア活動に参加することを同意いたします。	
保護者氏名	印 続柄[]
緊急連絡先電話番号 ()	—
※日中に連絡可能な電話番号をご記入ください	

ご応募ありがとうございます。なお、個人情報の取扱いは、当館のプライバシーポリシーに準じます。

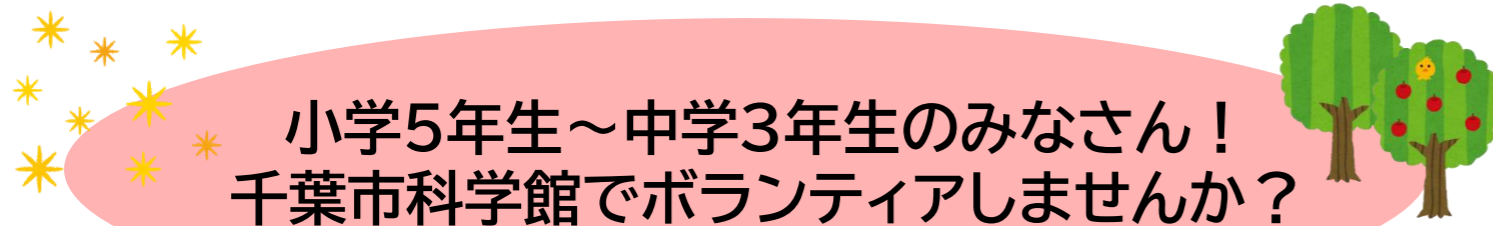
小学5年生～中学3年生

2022年 千葉県科学館で ボランティア活動を楽しもう！



●ボランティア募集に関するお問い合わせ・お申し込み先●

☎260-0013
千葉県中央区中央4-5-1きぼーる7階
千葉県科学館 地域連携グループ
TEL:043-308-0511(代表) FAX:043-308-0520
MAIL:volunteer@kagakukanQ.com <https://www.kagakukanQ.com>



小学5年生～中学3年生のみなさん！ 千葉市科学館でボランティアしませんか？

1 応募について 下の7つにあてはまる人は、ボランティアに応募しよう！

- 千葉市科学館に興味がある。 ●千葉市科学館まで、ひとりで安全に通える。
- 新しいことにチャレンジしたい。 ●活動前、ボランティア研修に参加できる。
- 保護者と一緒に来館し、事前説明会に参加できる。
- 各活動期間最終日の午前中に行う「ふりかえり会」に参加できる。
- 小学5年生～中学3年生の方(中学校卒業以上の方は、別途募集しております。)
※募集人数は、2に示す[A][B]それぞれ5人です。応募者多数の場合は抽選となります。

2 ボランティア活動の内容

- ボランティアによる科学工作体験の協力 ●プラスサイエンス
 - 体験型展示を来館者の方と一緒に楽しむこと ●事務室内での作業 ●その他いろいろ
- ※活動期間は、[A]7月16日(土)～7月31日(日) [B]8月6日(土)～8月21日(日)です。
※ふりかえり会は、[A]は8月1日(月)、[B]は8月22日(月)午前中に行います。
※活動時間は、12:30～15:30の時間帯のみです。活動回数は、3～5回です。

3 ボランティア活動の特典

- 幅広い年代・様々な趣味を持つ人々とボランティア仲間になれます。
- 研修終了時に発行されるボランティア証(名札)で、一緒に来た家族1名まで常設展示・プラネタリウム(1日1回)が無料になります。※ボランティア活動時間外が対象となります。
- ミュージアムショップでのお買い物が10%割引になります。

4 ボランティア活動開始までの流れ

※① 応募用紙提出 ⇒ 抽選 ⇒ 事前説明会 ※② ⇒ 研修 ⇒ 活動開始

※①応募用紙は必要事項をご記入の上、下記まで郵送・FAXもしくは直接科学館までご提出ください。応募用紙は、6月18日(土)必着です。

※②事前説明会は、6月25日(土)・26日(日)に実施いたします。
所要時間は、1時間ほどです。他の日をご希望の方は、別途ご相談ください。

5 研修について 活動を始める前に、研修を1日受講していただきます

研修日(下記からお選びください) ※研修会場は、千葉市科学館です。
7月2日(土)・3日(日)・9日(日)10日(土) 9:30～16:00

●お問い合わせ・お申し込み先●

☎260-0013 千葉市中央区中央4-5-1きぼ一る7階
千葉市科学館 地域連携グループ
TEL:043-308-0511(代表)
FAX:043-308-0520 MAIL:volunteer@kagakukanQ.com

千葉市科学館 小中学生ボランティア応募用紙

※裏面の「保護者同意書」以外は、応募者本人が記入してください

	令和	年	月	日
ふりがな				
氏名	性別			
	男・女			
生年月日	平成	年	月	日 (歳)
学校名	(年生)			

ふりがな 現住所	〒 -
電話番号	FAX番号
メールアドレス	@

活動期間	活動希望の期間に、☑をご記入ください <input type="checkbox"/> [A]7月16日(土)～7月31日(日)※8月1日(月)ふりかえり会参加必須 <input type="checkbox"/> [B]8月6日(土)～8月21日(日)※8月22日(月)ふりかえり会参加必須 <input type="checkbox"/> [A][B]どちらでも可
------	---

活動希望	興味のある活動すべてに、☑をご記入ください <input type="checkbox"/> ボランティアによる科学工作体験 <input type="checkbox"/> プラスサイエンス <input type="checkbox"/> 展示を来館者の方と一緒に楽しむこと <input type="checkbox"/> 事務室での作業 <input type="checkbox"/> その他
------	---

事前説明会	参加出来るすべての日程に、☑をご記入ください 6月25日(土)☐午前 ☐午後 6月26日(日)☐午前 ☐午後
-------	---

研修希望日	参加出来るすべての日に、☑をご記入ください <input type="checkbox"/> 7月2日(土) <input type="checkbox"/> 7月3日(日) <input type="checkbox"/> 7月9日(土) <input type="checkbox"/> 7月10日(日) ※時間は9:30～16:00です。
-------	--

好きなこと・好きな科目・興味があることなどを自由にご記入ください	

これまでにボランティア活動をしたことがある方は、下にご記入ください	
年 月～ 年 月	活動場所・活動内容

※裏面もご記入ください

