

登録No.

【活動登録期間：2026年6月1日～2028年5月31日の2年間】

|          |   |      |              |                              |
|----------|---|------|--------------|------------------------------|
| ふりがな     |   | 生年   | 西暦           | 年生まれ                         |
| 氏名       |   | (年齢) | (2026年6月時点 満 | 歳)                           |
| 住所       | 〒 (                  )  |      |              | 顔写真<br><br>モノクロ、カラー<br>いずれも可 |
| 電話       | 電話番号： _____<br>携帯電話： _____  |      |              |                              |
| メール      | _____   |      |              |                              |
| 連絡方法について | 連絡を取りやすい順番をご記入ください。<br>・ 電話(        ) ・ 携帯電話(        ) ・ メール(        )<br>※当館からのメール(@bunpaku.or.jp)を受信可能な設定にしてください。<br>※急なご案内をメールで差し上げることがありますので、<br>まめにご確認をお願いします。   |      |              |                              |
| 緊急連絡先    | 緊急時に本人(上記連絡先)に連絡が取れない場合の連絡先（ご家族や職場など）<br>氏名： _____ （続柄：        ） ※必ず連絡の取れるところをご記入ください。<br>電話番号： _____   |      |              |                              |
| 活動領域     | 活動を希望する領域の番号を○で囲んでください。（１つだけお選びください）<br>①： ボランティアスタッフ【日本語】<br>②： ボランティアスタッフ【英語】<br>③： ボランティアスタッフ【その他の言語（                  語 ）】<br>※②③については、日本語でご案内をいただく場合もございますことご理解ください。   |      |              |                              |
| アンケート    | 当館のボランティアスタッフ募集をどちらでお知りになりましたか。<br><input type="checkbox"/> 知人・友人から <input type="checkbox"/> 当館ホームページから <input type="checkbox"/> 京都文化博物館で<br><input type="checkbox"/> 施設 [                                  ] <input type="checkbox"/> その他 [                                  ] |      |              |                              |

※ 裏面のご記入もお願いいたします。

- あらかじめ活動が可能とわかる曜日・時間帯に○をつけてください。  
ただし、必ずしも毎週活動可能でない場合は△をつけてください。

| ボランティア<br>スタッフ<br>活動可能日 |                | (月) | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 祝日 |
|-------------------------|----------------|-----|---|---|---|---|---|---|----|
|                         | 朝( 9:45～13:00) |     |   |   |   |   |   |   |    |
|                         | 昼(12:45～16:15) |     |   |   |   |   |   |   |    |
|                         | 夜(16:00～19:30) |     |   |   |   |   |   |   |    |
| 特記事項 ( )                |                |     |   |   |   |   |   |   |    |

- \*原則月曜日の活動はありません。  
\*活動可能な曜日時間帯が多い方を優先します。

- 京都文化博物館でのボランティア活動を志望する動機や、期待する活動について  
ご記入ください。

◎過去に京都文化博物館ボランティアスタッフとして活動経験のある方は、在籍された期・年度を  
ご記入いただき、活動領域を○で囲んでください。

|         |   |        |   |                            |
|---------|---|--------|---|----------------------------|
| 第 ( ) 期 | / | ( ) 年度 | / | 活動領域 ( 日 英 他 イベント アソシエイト ) |
| 第 ( ) 期 | / | ( ) 年度 | / | 活動領域 ( 日 英 他 イベント アソシエイト ) |
| 第 ( ) 期 | / | ( ) 年度 | / | 活動領域 ( 日 英 他 イベント アソシエイト ) |

- 資格・特技などについてご記入ください。

- 面談希望日をお教えください。

面談を希望する日に○をつけてください。皆さまの希望をもとに当方で面談日時を決定いたします。  
面談日時が決定しましたら改めてお知らせいたします。(面談時間は午後からを予定しています。)

|  |              |
|--|--------------|
|  | 2026年4月3日(金) |
|  | 2026年4月4日(土) |
|  | どちらの日にも良い    |

※ご記入いただいた個人情報は適切に管理し、京都文化博物館ボランティアに関する業務以外には使用しません。