

パートナー（様式第1号）

茨城県霞ヶ浦環境科学センターパートナー登録申請書

令和 年 月 日

茨城県霞ヶ浦環境科学センター長 殿

下記のとおり、申請します。

住 所

ふりがな
氏 名

印

電話・携帯電話 FAX・メールアドレス	電 話 :
	携帯電話 :
	F A X :
	メールアドレス :
生 年 月 日	大正・昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)
性 別	男 女
職 業 (学生の場合は学校名)	
交 通 手 段	
活 動 可 能 な 曜 日	平日 (曜日) ・ 土曜日 ・ 日曜日 ・ いつでも
応 募 の 動 機	
ボランティア歴等	詳細は裏面のとおり
申 込 日	令和 年 月 日

センターパートナー間での情報交換を行うために、下記の情報をセンターパートナーへ公開することに同意します。
(該当するところへ○で囲んでください。)

住 所 (市町村名:) ・ 電 話

下記については、登録申請者が18歳未満の方の場合に限り、保護者又は学校の同意を得てください。

上記の者が、茨城県霞ヶ浦環境科学センターパートナーへ登録することについて同意します。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

印

連絡先

ボランティア歴

名 称	活 動 内 容	期 間 (年)
		～

環境関係の経験 (活動内容)	期 間 (年)
	～

特技 ・ 技能 ・ 資格 等	取得年(年)

パートナー活動への参加意向 (□内へ✓してください)

(1) ア 湖上体験スクール事業環境学習補助	<input type="checkbox"/> 参加したい	<input type="checkbox"/> 興味ある
イ センター内環境学習補助	<input type="checkbox"/> 参加したい	<input type="checkbox"/> 興味ある
ウ センター主催講座等の補助	<input type="checkbox"/> 参加したい	<input type="checkbox"/> 興味ある
(2) ア センター主催 イベント運営補助	<input type="checkbox"/> 参加したい	<input type="checkbox"/> 興味ある
イ センター参加 イベント運営補助	<input type="checkbox"/> 参加したい	<input type="checkbox"/> 興味ある
(3) ア 新聞のスクラップの整備・保存	<input type="checkbox"/> 参加したい	<input type="checkbox"/> 興味ある
イ 図書の整理・紹介	<input type="checkbox"/> 参加したい	<input type="checkbox"/> 興味ある
(4) ア (ア)水槽、展示物等の清掃及び管理補助	<input type="checkbox"/> 参加したい	<input type="checkbox"/> 興味ある
(イ)野外学習施設の除草及び管理補助	<input type="checkbox"/> 参加したい	<input type="checkbox"/> 興味ある
イ 水辺ふれあい事業の運営補助	<input type="checkbox"/> 参加したい	<input type="checkbox"/> 興味ある
ウ 魚類定点観察	<input type="checkbox"/> 参加したい	<input type="checkbox"/> 興味ある
エ 香澄の編集・発行	<input type="checkbox"/> 参加したい	<input type="checkbox"/> 興味ある

自主企画活動

パートナーの皆さんがセンターの設置目的に適合した活動を提案し、パートナーが一体となり自主的に行う活動です。企画したいことをご自由にお書きください。

※ タイトル・内容・実施頻度など具体的にお書きください。