|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **江西省博物馆小小志愿者申请表** | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  | | 照片 （白底） | |
| 电 话 |  | | 电子邮箱 |  | | |
| 学 校 |  | | 身份证号 |  | | |
| 年 级 |  | | 联系电话 |  | | |
| 志愿者服务时间：请将您可以提供的时间勾出，我们将根据工作需要来安排您的服务时间。 | | | | | | | | |
|  | 周二 | 周三 | 周四 | 周五 | | 周六 | | 周日 |
| 上 午 |  |  |  |  | |  | |  |
| 下 午 |  |  |  |  | |  | |  |
| 兴趣爱好： | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 自我评价： | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 申请日期： 年 月 日 | | | | | | | | |

**注：提交文档时，请将文档名称重命名为申请者姓名。**