|  |
| --- |
| **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。**