# 

# Volunteer Expression of Interest

## Personal Details

**Surname** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Title . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Given Names** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Address** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Suburb** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Postcode . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Telephone:** Home . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Mobile . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Email:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Member of RHSV**: Yes  No

**Member of affiliated society** Yes  No

**Age**: Under 20  20 -29  30 – 39  40 -49  50 – 59  60 – 69  70 – 79  80 +

**Gender**: Male  Female:  Other:

Are you a student? Work experience:  or Student volunteer:

School / tertiary institution . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

## Skills and interests

Provide a short statement on why you want to volunteer at the RHSV:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

## Areas of interest:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Research | Administration | Publications | Fundraising / grants |
| Library work | Public Events | Exhibitions | Data entry |
| Conservation | Marketing | Wordpress | CRM databases |
| Cataloguing | Graphic design | Social media | App Development |
|  | Sponsorship |  |  |

**Other (please specify)** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Qualifications / relevant experience** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

## Preferred days

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Monday | Tuesday | Wednesday | Thursday | Friday |
| Morning |  |  |  |  |  |
| Afternoon |  |  |  |  |  |

Frequency Daily Weekly Fortnightly Specific Events / Campaigns

**Preferred working location**: onsite  off-site

**Date available to start**: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Health**

Do you know of any injuries, diseases, conditions or complaints which would restrict your ability to work as a volunteer? If yes, please provide details . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Please specify any additional information or special circumstances that may have a bearing on your application (ie length of commitment, transport difficulties, etc)

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*Please return your completed form to the Volunteer Coordinator   
collections@historyvictoria.org.au or to the address below.*

**Office Use Only :** Code of Conduct , Working with Children Check , Zoho record