

登録No.

八郎潟町立図書館ボランティア登録申込書

八郎潟町立図書館長 様

八郎潟町立図書館のボランティア登録を申し込みします。
なお、許可されたうちは、貴図書館の規則を遵守し、職員の指示に従います。

平成 年 月 日

フリガナ		性別	年齢
氏名		男・女	歳
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
住所	〒 — —		
電話番号	— —		
メールアドレス	@		
希望する活動内容	(1) 読み聞かせ (乳幼児0~2歳 ・ 3歳以上) (2) 書架の整理整頓 (3) 本の修理		
志望理由			
当館以外での ボランティア活動経験	有 ・ 無 ※「有」の方は、その内容を簡単に下欄へご記入ください		
活動可能曜日	月 火 木 金 土 日		
活動可能時間	時 ~ 時 (時間)		
交通の方法	1. 電車・バス 2. 自動車 3. バイク 4. 自転車 5. 徒歩 6. その他 (

注：満18歳未満の方は、保護者の、高校生は保護者及び学校長の同意を得てください。

保護者名	学校長名	備考
①	①	

※この用紙により収集する個人情報は、ボランティア活動とそれに付随する業務にのみ使用するを目的としており、目的以外には使用しません。