

ボランティア登録（個人用）申込書

図書館長 様

下記のとおり、ボランティア登録を申し込みます。

※太線の中をご記入ください。

申請年月日	令和元 年 8 月 ○日		
フリガナ	ナガムラ タロウ		生 年 月 日
氏 名	長村 太郎		昭和・平成〇〇年〇〇月〇〇日
現 住 所	〒 (〇〇〇 - 〇〇〇〇) 〇〇市		
連 絡 先	固定電話	(××××) ××-××××	携帯電話 ×××-××××-××××
	電子メール	××××@××××	
活 動 内 容	※希望する活動内容をご記入ください。 読み聞かせ		
活 動 可 能 頻 度	※該当する項目にチェックをいれてください。 <input type="checkbox"/> 月1日程度 <input type="checkbox"/> 月2～3日程度 <input type="checkbox"/> その他 ()		
活 動 地 域	※ミライo n図書館を除く主な活動地域にチェックをいれてください。 <input type="checkbox"/> 大村市内 <input type="checkbox"/> 大村市外		
保護者同意 <small>(18歳未満の場合)</small>	私は、上記の申請者が図書館ボランティアとして活動することに同意します。 氏名 (電話番号) - -		

この申込書に記入された個人情報は、ボランティア活動以外の目的に使用することはありません。

(裏面へ続く)