

平成29年度 佐伯図書館ボランティア登録申込書

平成29年 月 日

佐伯市立佐伯図書館長 様

申込者 フリガナ
氏名 (男・女)

生年月日 年 月 日

〒 ー
住所 佐伯市

電話番号 FAX

メールアドレス

16～18歳の方は保護者の同意が必要です。署名(自署)をお願いします
保護者氏名 学校名()

下記のとおり申し込みます。

なお、登録後は佐伯市立佐伯図書館利用規則等を遵守します。

希望理由			
希望する活動内容 ・希望する部門に○を記入してください ※複数申込可	行事の支援・補助業務	イベント支援・補助	【 】
		イベント読み聞かせ	【 】
	館内の補助業務	書架の整理	【 】
		書籍の装備、修理	【 】
		ポップづくり	【 】
	読み聞かせ(週1回 土曜日他)		【 】
	郷土資料の整理及びレファレンス補助		【 】
図書館内外の環境整備業務		【 】	
活動できる曜日	・平日 ・土日祝日 ・曜日限定()曜日		
ボランティア活動で活かせる特技や資格及び特にやってみたい補助業務			
あらかじめ申告しておきたいこと(都合のつかない期間、時間等)			

提供していただく個人情報は主催者が厳正に管理し、当館ボランティア活動以外には使用しません。