

(様式1号)

琴浦町図書館ボランティア申込書

令和 年 月 日

琴浦町立図書館長 様

下記のとおり琴浦町図書館ボランティアの登録を申し込みます。

なお、許可されたうへは、守秘義務を遵守し、職員の指示に従ってボランティア活動に取り組みます。

登録内容	どちらかに○をつけてください。 新規 更新
ふりがな	
氏名	
年齢	ボランティア保険加入のため、おおまかな年齢をご記入ください。 代（記入例：40代）
住所	
連絡先電話番号	日中に連絡の取れる連絡先をご記入ください。
メールアドレス（任意）	
保護者氏名（未成年のみ）	
保護者連絡先（未成年のみ）	
所属（学生のみ）	
希望する活動日時	曜日 : ~ :
希望する活動内容	希望する活動の番号に○をつけてください。 ①資料に関すること（返却資料を書架に戻す作業や本の補修等） ②パソコンを使用する作業（データ入力等） ③行事に関すること（準備・片づけ、受付や出演等） ④環境美化（掲示物作成や清掃等） ⑤移動図書館車に関すること（本の入れ替えや車の運転等）

※ご記入いただいた個人情報は、ボランティア活動以外の目的では使用しません。

※未成年（18歳以下）は保護者の許可を得た上でお申し込みください

※ボランティア登録をされる方はボランティア保険に加入いただきます。（保険代は図書館が負担します。）