

(様式1)

大洲市立図書館ボランティア登録申込書

大洲市立図書館長 様

令和 年 月 日

大洲市立図書館ボランティアとして活動したいので、下記のとおり申し込みます。

フリガナ		利用者カード番号	性別	年齢																					
氏名			男・女	歳代																					
住所	〒																								
連絡先	TEL		FAX																						
	携帯電話																								
	Eメール																								
希望する活動内容	1 ブックボランティア 書架整理・蔵書点検・除籍本整理（リサイクル）など 2 ハンディキャップボランティア 朗読サービスなど 3 キッズサービスボランティア ブックスタート・よみきかせ・おはなし会など 4 環境ボランティア 図書館周辺の清掃・草引き・水やりなど 5 その他 ()																								
活動希望曜日 時間帯	<table border="1"><thead><tr><th></th><th>火</th><th>水</th><th>木</th><th>金</th><th>土</th><th>日</th></tr></thead><tbody><tr><td>午前</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>午後</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> <p>※ 都合のよい時間帯に○を記入してください。 特記事項</p>					火	水	木	金	土	日	午前							午後						
	火	水	木	金	土	日																			
午前																									
午後																									
志望動機																									
活動に活かせる特技等	※ 差し支えなければ、ご記入ください。																								