

図書館ボランティア申込書

令和 年 月 日

東浦町中央図書館 館長 様

申込者

氏 名

保護者

氏 名

下記の通りボランティア活動を希望しますので承認してください。

学 校 名		学 年 ・ 組	年 組
ふりがな		性 別	男 ・ 女 ※ ○をつける
申込者 氏 名			
生年月日	平成 年 月 日生	電 話 連絡先	
住 所	〒 ー		
活動希望月 ※ 後で変更もできます	① 7月 ② 8月 ③ 9月 ④ 10月 ⑤ 11月 ⑥ 12月 ※ 希望する月を○でかこんでください。		
備 考	※ 中央図書館でのボランティア経験について○印を（ 経験あり ・ 初めて ）		

※ 主な活動内容は、返却本の排架・整理ですが、状況によってイベントの手伝いなどをお願いすることがあります。