

東浦町中央図書館サポーター登録申込書

年 月 日

| | | | |
|------------------|---|----|-----|
| ふりがな 氏名 | | 性別 | 男・女 |
| 生年月日 | 年 月 日生 ()歳 | | |
| 住所 | 〒 — | | |
| 連絡先 | 電話：_____ FAX：_____ Eメール：_____ | | |
| 希望する活動 | <p>※希望する活動内容 (□) にチェックを入れてください。(複数選択可)</p> <p>1. <input type="checkbox"/> 新規事業の企画・運営 <input type="checkbox"/> ※概要を記入してください。(詳細が決まっている場合は別紙で提出してください。)</p> <p>2. 図書館事業の補助 <input type="checkbox"/> よむらびフェスタ、クリスマス会、プレーパーク de 図書館、定例おはなし会等の運営スタッフ <input type="checkbox"/> ブックスタート事業の補助</p> <p>3. 図書館の広報活動 <input type="checkbox"/> よむらび着ぐるみ活動の補助 <input type="checkbox"/> その他の広報活動 ()</p> <p>4. 図書館資料の整備 <input type="checkbox"/> 返却本の排架(館内見回り)、書架の整頓 <input type="checkbox"/> 破損本の修理 <input type="checkbox"/> リサイクルフェアの準備作業</p> <p>5. 図書館の美化活動 <input type="checkbox"/> 敷地花壇の整備 <input type="checkbox"/> よむらびふぁーむの整備</p> | | |
| | 上記以外でやってみたい活動等についてお書きください。 | | |
| 活動予定 (頻度・曜日等) | 頻度：週・月に _____回程度 | | |
| | 曜日：月・火・水・木・金・土・日 時間：_____時～_____時 | | |
| その他 | 守秘義務 <input type="checkbox"/> 活動中に知り得た個人情報及びその他の情報を他に漏らしません。 (登録解除後も同様とします。) | | |
| | (高校生の場合)保護者の同意：署名 | | 印 |

※記入いただいた個人情報は、本事業以外には使用しません。