

# 平成24年度 高浜町立図書館ボランティア申込書

平成 年 月 日提出

※募集要項の記載事項及び図書館からの指示を遵守することを誓約し、下記のとおり申込します。

ふりがな お名前		生年月日	年 月 日
		年 齡	歳
ご住所	〒		
電 話	( ) ー		
Eメール	☆図書館からの連絡をメールで希望される方のみ記入してください。		
希望する活動 ○で囲んでください	読み聞かせサポーター ・ 図書館運営サポーター		
応募の動機  希望する 活動内容			

※満18歳未満の方は、保護者の承諾を得てください。

保護者名	日中連絡先	備考
⑩		

※この申込書に記入された個人情報は、当館におけるボランティア活動以外の目的に使用することはありません。