

募集要項をよく読んでからお申込みください

令和3年度福井県立図書館ボランティア申込書【新規・継続】

(いずれかに○)

令和3年 月 日

ふりがな		年 齢
氏 名		(歳) ※令和3年4月1日現在
現 住 所	〒 —	
電 話 番 号	自宅・呼出 () 様方 () —	左記以外の連絡先(携帯・勤務先など) ※連絡できるところをご記入ください。 () —
希望活動内容	() 資料整理 () 「白川文字学 ^{へや} の室」の受付 ※両方選択可。現時点のご意向で結構です。	

◎ 初めて「福井県立図書館ボランティア」に申込まれる方はご記入ください。

ボランティア 申込みの動機	
★ さしつかえなければご記入ください。★ 今までボランティア活動をしたことはありますか。ある場合は、活動内容をご記入ください。 ・ある [] ・ない	

*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 (職場等連絡がとれるところ)	備 考
印		

※申込書に記載された個人情報は、当館ボランティア申込手続き以外には使用しません。