

募集要項をよく読んでからお申込みください

令和6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○)



↑満18歳未満の方
以外は、こちら
からも申込みます

令和6年 月 日

ふりがな		年齢
氏名		(歳) ※令和6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」に申込みされる方はご記入ください。

ボランティア 申込みの動機	
<p>★ 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。</p> <p>・ある () ・ない ()</p>	

*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(保護者自署)	日中連絡先 (職場等連絡がとれるところ)	備考

※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。