

\*募集要項をよく読んでからお申込みください\*

# 平成29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○)

平成29年 月 日

ふりがな		性別	年齢
氏名		男・女	( 歳) ※平成29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 <sup>へや</sup> 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	
<b>★ さしつかえなければご記入ください。★</b> 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。