

別記様式

所沢市立所沢図書館ボランティア登録申込書

年 月 日

(宛先) 所沢市教育委員会

所沢市立所沢図書館ボランティアとして活動したいので、下記のとおり登録を申し込みます。

フリガナ																						
個人名又は団体名(代表者) ※団体は名簿を添付	(代表者 _____ 他 人)																					
※個人は年代を○で囲んでください。	10 歳代・20 歳代・30 歳代・40 歳代・50 歳代・60 歳代・70 歳代以上																					
住 所 ※団体は代表者の住所	〒 -																					
連 絡 先 ※団体は代表者の連絡先	自 宅 携 帯 E メール F A X																					
希望する活動内容 ※数字を○で囲んでください。	1 配架ボランティア 2 おはなし会ボランティア 3 図書館まつりボランティア (実行委員・当日ボランティア) ※希望するものに○ 4 その他 ()																					
ボランティア活動経験	内 容 期 間 年 月 ~ 年 月																					
活動に活かせるような 資格・講習受講歴等	※差し支えなければご記入ください。																					
活動希望日及び時間帯 ※都合の良い時間帯を ○で囲んでください。	活動希望図書館 : _____ <table border="1"><thead><tr><th></th><th>火</th><th>水</th><th>木</th><th>金</th><th>土</th><th>日</th></tr></thead><tbody><tr><td>午 前</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>午 後</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>		火	水	木	金	土	日	午 前							午 後						
	火	水	木	金	土	日																
午 前																						
午 後																						

※ボランティア登録の有効期間は、登録日から3年度目の年度末までです。その後は再登録が必要です。