

七尾市立図書館サポーター登録申込書

平成 年 月 日

図書館サポーター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																						
氏名																						
年代 ※○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	〒 ー																					
連絡先	自宅 FAX 携帯電話 Eメール																					
希望する活動内容 ※数字を○で囲んでください。	1 本の配架及び書架整理 2 本の補修 3 おはなし会、ブックスタート、ブックリスト等子ども読書活動への支援 4 図書館行事への協力 5 館内掲示物の作成及び展示 6 その他 ()																					
ボランティア活動経験 ※内容・期間をご記入してください。	内容 期間 年 月 ~ 年 月																					
活動に活かせるような特技・資格等 ※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 ※都合の良い時間帯に○を記入してください。	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>火</td> <td>水</td> <td>木</td> <td>金</td> <td>土</td> <td>日</td> </tr> <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> </table>		火	水	木	金	土	日	午前							午後						
	火	水	木	金	土	日																
午前																						
午後																						
	連絡事項																					
活動希望場所 ※希望する場所を○で囲んでください。	1 中央図書館 2 本府中図書館 3 田鶴浜図書館 4 中島図書館 ※複数の館で活動を希望する場合は、受付館が他館に連絡します。																					

※18歳未満の方は、保護者の承諾を得てください。

保護者サイン（自署）	
------------	--