様式第１号(第4条関係)

赤磐市立図書館ボランティア登録申請書

年　　月　　日

赤磐市立図書館長　様

ふりがな		
氏　　名　（団体名）		
団体の代表者氏名		
利用者番号 (団体の場合は、代表者の利用者番号)		
連絡先	住　　所	〒
	電話番号	
	携帯番号	
	ＦＡＸ	
	e-mail	
ご支援いただけるボランティア活動内容		□　読み聞かせなど児童サービスに関すること □　対面朗読など障害者サービスに関すること □　本の修理、本棚の整理に関すること □　図書館行事への協力（講座受付・会場への誘導など） □　外国語対応に関すること（言語：　　） □　館内外美化に関すること □　館内装飾やおはなし小物づくりに関すること
ボランティア活動経験		有　　無　　（該当に○をしてください）
活動経験のある方は具体的な活動内容をご記入ください		
活動可能な日及び活動可能な時間帯（参考）		活動可能な日 火　水　木　金　土　日　祝 活動可能な時間 午前　午後　（　　時　分から　　時　分まで）
		備　　考

＊団体の場合は、団体構成者一覧を添付してください。

更新年度	更新年度	更新年度	更新年度	更新年度

図書館受付印