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 | 〒　　　　― | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |
| 活動に活かせそうな特技・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。 |  | | | | | | | | |
|  |  | 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） |  |