

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

焼津市図書課長 宛

焼津市立図書館ボランティア登録申込書

このことについて、次のとおり申し込みます。

申請者	ふりがな	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	住所及び電話番号	(〒 ー) 電話番号: 自宅 () ー 携帯 () ー
希望する活動場所	希望する活動場所に レ 点を付けてください。 <input type="checkbox"/> 焼津図書館 <input type="checkbox"/> 大井川図書館 <input type="checkbox"/> 両図書館	
活動を希望する曜日・時間	都合の良い時間を記入してください。複数回答される場合は、曜日前の□に優先順位を書いてください。 <input type="checkbox"/> 火曜日(時 ~ 時) <input type="checkbox"/> 金曜日(時 ~ 時) <input type="checkbox"/> 水曜日(時 ~ 時) <input type="checkbox"/> 土曜日(時 ~ 時) <input type="checkbox"/> 木曜日(時 ~ 時) <input type="checkbox"/> 日曜日(時 ~ 時)	
活動内容	希望する活動に レ 点を付けてください(複数可)。 <input type="checkbox"/> 配架・書架整理、図書館資料の装備・修理、 図書館設備・備品等の簡易な修理 <input type="checkbox"/> 焼津図書館における読み聞かせ(定例おはなし会は除く。) ※多言語 可(語) ・ 不可 <input type="checkbox"/> 図書館行事の実施・補助	

※この申込書は、個人情報の保護に関する法律及び焼津市保有個人情報保護管理規則に基づき、取扱いには十分配慮します。