

(様式第1号)

図書館ボランティア登録申込書

令和 年 月 日

常総市立図書館長 殿

「図書館ボランティア」として活動したいので申し込みます。

フリガナ		
申込者氏名		
生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日	
性別（○で囲む）	男	女
住 所		
電話番号1（自宅）		
電話番号2（携帯）		
電子メールアドレス		
希望するボランティア （希望する項目を チェックしてください）	<input type="checkbox"/> ブックスタートボランティア <input type="checkbox"/> 読み聞かせボランティア <input type="checkbox"/> ()	
志 望 動 機		
特技・趣味・資格など		
ボランティア活動経験 の有無 （有の場合は具体的に 記入してください）	有	無

(様式第2号)

図書館ボランティア団体登録申込書

平成 年 月 日

常総市立図書館長 様

「図書館ボランティア」として活動したいので申し込みます。

団 体 名	
フリガナ	
代表者氏名	
代表者住所	
代表者の電話番号1 (自宅)	
代表者の電話番号2 (携帯)	
代表者の電子メールアドレス	
会 員 数	名
希望するボランティア (希望する項目を チェックしてください)	<input type="checkbox"/> ブックスタートボランティア <input type="checkbox"/> 読み聞かせボランティア <input type="checkbox"/> ()
主 な 活 動 場 所 (地域・施設など)	