様式第1号

福島県立図書館ボランティア申込書

　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な　氏　　　　　名 |  | 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 住　　　　　所 | 〒　　　－　 |
| 連　 絡 　先 | 自宅℡： |
| 携帯℡： |
| メールアドレス: |
| 活動内容 | 対面朗読　　 |
| 活動可能な曜日及び時間帯 | ※　活動できる曜日及び時間帯を記入してください。曜　日：時間帯： |
| 志望動機 |  |
| 特技・資格等 |  |
| ボランティア　活動に際しての留意点 |  |

※　申込書に記載の個人情報は、福島県立図書館のボランティア活動に関連する事項のみに使用し、他の目的に使用することはありません。