

茨城県立図書館ボランティア継続意向確認書

記入日：令和 年 月 日

<重要> 下のいずれかの番号に○をつけてください。

- 引き続き、令和7年度もボランティア活動を継続します。
- 今年度をもって、ボランティアを辞退します。

※ボールペン等で、はっきりと記入願います。継続の有無に関係なく記入ください。

ふりがな 氏 名		性 別 男 ・ 女	職業 ※学生は学年を記入
生年月日	昭和・平成 年 月 日生まれ (才) ※令和7年3月31日現在		
健康状況	健康上で留意することがあればご記入ください。		
ご自身の活動分野 ※ 全て記入	令和6年度		
	令和7年度		
住 所	〒		
連 絡 先	TEL-1 TEL-2 _____ ※緊急連絡先 (続柄 _____) F A X _____ e - mail _____		
保護者の承認	(現在18歳未満の方は、保護者の承諾を得てください。) 茨城県立図書館ボランティアとして、活動することを承諾いたします。 保護者名 _____ 印		
備 考			

※提出締切日 令和7年3月16日(日) 午後5時まで