

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。

- 1 引き続き、令和8年度もボランティア活動を継続します。
- 2 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。継続の有無に關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8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7年度			
	令和8年度			
住所	〒			
連絡先	TEL-1			
	TEL-2			
	※緊急連絡先 _____ (続柄)			
	FAX _____			
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8年2月28日(土)午後5時まで