

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) _____ 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 ⑨ | | | |
| 備 考 | | | | |

※提出締切日 令和8年2月28日(土) 午後5時まで