

# 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6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		職業 ※学生は学年を記入
	男 ・ 女		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生まれ ( 才) ※令和6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5年度		
	令和6年度		
住 所	〒		
連 絡 先	TEL-1 _____		
	TEL-2	_____ (続柄 _____)	
	※緊急連絡先	_____	
	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6年3月17日(日) 午後5時まで**