茨城県立図書館ボランティア申込書

申請日：　　年　　月　　日

<table>
<tr><td>フリガナ
氏　名</td><td colspan="3">男　・　女
（　　年　　月　　日　生）</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td>〒</td><td>連絡先
e-mail
ＦＡＸ
ＴＥＬ</td><td>連絡はメール→ＦＡＸ→ＴＥＬの順で連絡します。
e-mail
ＦＡＸ
ＴＥＬ</td></tr>
<tr><td>職　業
（高校生の場合は，学校名・学年）</td><td colspan="3">（高校生の場合ご記入ください。）　　高等学校　　年</td></tr>
<tr><td>活動可能日
（○で記してください）</td><td colspan="3"><table><tr><td></td><td>火曜</td><td>水曜</td><td>木曜</td><td>金曜</td><td>土曜</td><td>日曜</td></tr><tr><td>午前</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>午後</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>夜</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr>
<tr><td>希望活動内容
（○で囲んでください）</td><td colspan="3">（１）対面朗読　（２）録音図書製作　（３）資料配架
（４）三の丸書庫　（５）広報　（６）郷土資料整理
（７）外国語資料整理（英・独・仏・その他）（８）図書修理　（９）児童サービス
（10）特技をいかしたもの　※（９）については，別途募集を行う。</td></tr>
<tr><td colspan="2">上記ボランティア経験の有無</td><td colspan="2">有　・　無</td></tr>
<tr><td rowspan="3">経験有の場合は，記入してください</td><td>期　間</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>活動場所</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>活動内容</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>資　格
特　技
（有る場合は，ご記入ください）</td><td colspan="3">※(7)外国語資料整理は何語ができるかまた資格等も併せてご記入下さい。
※(10)特技を活かしたものボランティア希望の方は，必ず記入してください。</td></tr>
</table>

＊申込書に記載された内容は，当館ボランティア活動に関してのみ利用いたします。
＊高校生は，保護者の承諾を得てください。

保護者名	緊急連絡先 （職場等連絡がとれるところ）
印	

（問い合わせ先）
〒310-0011　水戸市三の丸１－５－３８　　ＴＥＬ　０２９－２２１－５５６９
茨城県立図書館　普及課　　ＦＡＸ　０２９－２２８－３５８３