みどりが丘図書館サポーター新規登録申込書

令和　　年　　月　　日

柳井市立柳井図書館　宛

みどりが丘図書館サポーターへの新規登録を、下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　　年　　　月　　　日生　（　　　）歳 |
| 連絡先 | 住所 | 〒 |
| 電話番号 | ※確実に連絡のつく番号をご記入ください。　－　　　　　　－　　　　　　（自宅・携帯）　　　 |
| Ｅ－mail |  |
| 18歳未満の場合 保護者の同意 | 署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 希望する活動 | ※希望する活動について、数字に〇をしてください。（複数可）１　読み聞かせ（研修あり）２　返却本を書棚に戻す作業（事前研修あり・必須）３　子どもの見守り・学習支援４　イベント運営５　図書館美化（館内外の清掃他） |
| 司 書 資 格 | １　有り　（直近の経験年度　　　　　　　　　年度）２　無し |
| 備　考　欄 | ※何か伝えたいこと、アピールしたいことがあればご記入ください。 |