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。 | |