

別 記  
様式第 1 号

《図書館サポート隊登録申請書》		
ふりがな	生年月日 (西 曆)	年 月 日
お名前	*中学生は保護者の同意が必要です。 (下記の同意書にご記入ください。)	
(団体でご登録の場合) 団体名	構成人数	
(団体の場合は代表者) ご連絡先 (自宅/携帯)	/	
(団体の場合は代表者) eメールアドレス	活動のご案内をメールで差し上げても よろしいですか。 はい いいえ	
(団体の場合は代表者) ご住所 〒 —		
活動可能な曜日・時間帯	曜日	時間 から までの間
活動内容の希望番号 (複数選ぶことも可能、いつでも追加・変更することができます。)		
活動内容の 3 (図書館利用に障害がある方へのサービス) をご希望の方 *受講された講座やご経験をご記入ください。		

活動内容以外でご要望などがあればご記入ください。

	<p>サポート隊の</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・活動内容</li> <li>・募集要項</li> <li>・申請書の書き方</li> <li>・団体名簿原紙</li> </ul> <p>については こちらのQRから</p>
	

\*中学生のみ下記を記入してください。

同意書

\_\_\_\_\_が、守山市立図書館の図書館サポート隊に登録・活動することに同意します。

年 月 日

\_\_\_\_\_保護者署名

印

(自署または記名押印)

\*いただいた情報は、個人情報保護のため、図書館サポート隊事務以外には使用しません。