

令和8年度 築きのもり応援団 参加申込書

申請日：令和8年 月 日

ふりがな								ボランティア経験の有無	有・無
氏名								生年月日	歳 S・H 年 月 日
住所	〒 -								
連絡先	携帯電話					緊急連絡先			
	TEL					FAX			
保護者の同意	※未成年の方は保護者の同意が必要です。								
	保護者 氏名	ふりがな				連絡先			
希望活動に☑してください。 (両方希望可)	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
	運営サポートボランティア				読書活動サポートボランティア				
活動可能予定日 を○で記してください。	曜日	日曜	月曜	火曜	水曜	木曜	金曜	土曜	
	AM			休館日					
	PM								
交通手段 を○で記してください。	(1)徒歩 (2)自転車 (3)バイク (4)自動車 (5)バス (6)その他 ()								
応募理由 <small>読書活動等経験が 有ればお知らせ ください。</small>									
資格 特技	※図書館活動に関わらず、資格や特技が有ればご記入ください。								

※申込書に記載された個人情報は、当館ボランティア活動に関してのみ使用いたします。

【申込・問合せ先】

築上町図書館

TEL 0930-52-0001 / FAX 0930-52-1570

休館/火曜日

〒829-0102 築上町大字築城1096番地

(担当：柴田、火箱)