

白糠町公民館図書室ボランティア参加申込書

図書ボランティアの活動に参加したいので、次のとおり申込みます。

活動参加者（登録者）

(ふりがな)			
参加者氏名			
住 所			
電 話 番 号			
生 年 月 日	年 月 日		
性 別	男 ・ 女		
学校・学年 職 業		学 年	年
活動できる 日・時間	曜日：		
	時間：		
そ の 他	・あなたの特技や図書室でやってみたいことなどを記入してください。		

※小学生・中学生・高校生の方は、保護者の承諾が必要です。

白糠町公民館図書室ボランティア登録承諾書

令和 年 月 日

白糠町公民館長 様

保護者 住所 _____

氏名 _____ 印

上記のとおり白糠町公民館図書室ボランティアに登録することを承諾いたします。