

図書館応援団登録申込書

図書館課長 様

平成 年 月 日

図書館応援団として活動したいので、下記のとおり登録を申し込みます。

フリガナ 氏 名		性別	生年月日	昭和・平成 年 月 日		
			年 齢	歳（平成 年4月1日現在）		
		男・女	登録申し込みに同意します。※20歳未満の場合記入 保護者名： ⑩			
住 所	〒					
電話番号	(自宅) (携帯)					
希望する分隊 ※数字に○をつけてください。複数でも可。	1 配架整理隊 2 図書補修隊 3 視聴覚隊 4 読書通帳隊 5 まちかど図書館隊 6 えほんとなかよし隊 7 読み聞かせ隊 8 緑化推進隊					
活動希望日 及び時間帯 ※都合のよい曜日・時間帯を○で囲んでください。	月 火 水 木 金 土 日 午前 () () () () () () () 午後 () () () () () () ()					
備 考	特別の事情がある場合にご記入ください。					