

# 学生図書館ボランティア登録票

令和 年 月 日

ふりがな 氏名					男女
生年月日	年	月	日	年齢	歳
住所	〒				
電話番号	— —		携帯	— —	
	メールアドレス				
学校名	大学 短期大学 専門学校	学部	学科	年	
卒業(修了)予定年月	年		月		
活動内容	やってみたい活動を記入してください。(書架整理、展示など)				
ボランティア希望理由・自己PRなど					
ボランティア経験	有( ) 無				
よく利用される図書館など	1 岩出図書館 2 駅前ライブラリー 3 総合保健福祉センター図書室 4 中央公民館図書室 5 上岩出地区公民館図書室 6 その他公民館図書室 7 県立図書館 8 その他( )				
備考	ボランティア活動保険に加入いたします。 ※イベント参加のお願いなどのメールを送らせて頂くこともございますので、なるべくメールアドレスのご記入もお願いします。				