

新潟県立図書館ボランティア 参加申込書

年 月 日

ふりがな 氏 名		性 別 年 齢	男 女 (○で囲む。) 歳
住 所 電話番号	〒 □自宅 [] □携帯電話 [] □FAX []		
メールアドレス	※メールでの連絡を希望される場合は、ご記入ください。		
希望ボランティア	※ご希望の番号を○で囲んでください。(複数選択もできます) 1 「こども図書室」 ボランティア 2 「フロアワーク」 ボランティア 3 「公開書庫」 ボランティア 4 「ガーデン」 ボランティア		
県立図書館での ボランティア 参加の有無	※すでに参加されているボランティアがある場合は、番号を○で囲んでください。 1 「こども図書室」 ボランティア 2 「フロアワーク」 ボランティア 3 「公開書庫」 ボランティア 4 「ガーデン」 ボランティア		
備 考	※連絡事項等ありましたらご記入ください。		

※申込書をご記入の上、図書館カウンターにご提出くださるか、又は郵便、FAXで下記送付先へお送りください。

後日、担当から連絡を差し上げます。

※提出された個人情報は、新潟県立図書館でのボランティア活動事務のみに使用し、他の目的に使用することはありません。

★ 問合せ・申込先 ★

「こども」「フロア」「公開書庫」ボランティア希望の方 → 新潟県立図書館 業務第1課 ボランティア係
「ガーデン」ボランティア希望の方 → 新潟県立図書館 管理課 ボランティア係

〒950-8602 新潟市中央区女池南3-1-2

電話：025-284-6001 (代表) FAX：025-284-6832