

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※回答任意) 歳
住 所 電話番号	〒 □自宅 [] □携帯電話 [] □F A X []		
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 「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 「ガーデン」ボランティア		
事前研修及び面接の 希望日時	こちらの申込書提出日から3日後以降の平日の開館日(9:30~16:00)でご都合の良い日時をご記入ください。担当との日時調整の参考にさせていただきます。ご記入いただいた希望に添えない場合は、別の希望日時をお伺いします。(所要時間30分~1時間程度) 第1希望 第2希望 第3希望		
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、F A X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。
※性別欄の記載は必須ではありませんが、ボランティア活動保険金請求の事務手続きが発生した場合は、改めてお聞きすることがあります。
※提出された個人情報、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」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