

＊募集要項をよく読んでからお申込みください＊

令和 8 年度福井県立図書館ボランティア申込書

【 新規 ・ 継続 】 ※いずれかに○



↑18 歳以上の方
は、こちらでも
申込めます

令和 8 年 月 日

ふりがな			年 齢
氏 名			(歳) ※令和 8 年 4 月 1 日現在
現 住 所	〒 -		
電 話 番 号	自宅・呼出()様方 () -	左記以外の連絡できるところ (携帯・勤務先など)をご記入ください。 () -	
メールアドレス ※お持ちの場合			
希望活動内容	() 資料整理 () 「白川文字学 ^{へや} の室」の受付 ※両方選択可。現時点のご意向で結構です。		
参加する 研修会に○印 ※必ずご記入ください。	【資料整理】		【白川文字学の室】
	4月19日(日) 10:00～11:50	4月22日(水) 13:00～14:50	4月 22 日(水) 15:00～16:00

◎ 初めて「福井県立図書館ボランティア」に申込まれる方はご記入ください。

ボランティア 申込みの動機	
★ さしつかえなければご記入ください。★ 今までボランティア活動をしたことはありますか。ある場合は、活動内容をご記入ください。 ・ある () ・ない ()	

＊満 18 歳未満の方は、保護者の承諾を得てください。

保護者名(保護者自署)	日 中 連 絡 先 (職場等連絡がとれるところ)	備 考

※申込書に記載された個人情報は、当館ボランティア申込手続き以外には使用しません。