



いろいろやってるよ！
キミも仲間になろう！



平成29年度 ライブラリー・サポーターズ (リブサポ) 申込用紙

申込日 年 月 日

ふりがな 名 前	学校名・学年 (または年齢)	
住 所 〒	—	
連絡先 電話番号 (自宅)	連絡先 電話番号 (携帯)	
FAX	メールアドレス	
こども図書館でやってみたい ボランティア活動 ※やりたいことに○をつけてくだ さい。いくつでも可。 ①～③以外にもあれば、 ④に書いてください。	① 読み聞かせサポーター ※研修後に登録	
	② 館内サポーター (カウンター業務・館内装飾など)	
	③ イベントサポート (講演会の手伝いなど)	
	④ その他 ()	
志望動機		
説明会・読み聞かせサポーター研修会は、どちらか都合の良い日にご参加ください。 ① 5月21日 (日) 午前10時～正午 おとぎの部屋 参加 ・ 不参加 ② 6月18日 (日) 午前10時～正午 おとぎの部屋 参加 ・ 不参加 ※どちらの日も内容は同じです。説明会不参加の場合は、個別に対応いたします。		

※お預りした個人情報は図書館で管理し、この事業のみに利用させていただきます。