様式第１号（第５条関係）

市立米沢図書館サポーター登録申込書

提出日：　　年　　月　　日

（ふりがな） 氏　　名		性別	男・女
生年月日	年　　月　　日生　（　　）歳		
住所	〒　　－		
連絡先	自　　宅　　ＦＡＸ 携帯電話　　Ｅメール		
職業	1. 社会人 2. 学生　（学校名：　　学年：　　） ※学生の方は必ず学校名・学年を記入してください。 3. 無職 4. その他　（　　）		
活動希望内容 〇で囲む ※複数可	1. 図書館の仕事サポート 2. よみきかせサポート 3. イベントサポート 4. 郷土資料サポート 5. ハンディキャップサポート 6. ティーンズサポーター　※高校生対象		
ボランティア経験 および保険加入状況	1. 図書館サポーターの活動経験あり 2. 他での経験あり（分野　　） （ボランティア活動保険の加入　　有　・　無　） 3. なし		
資格等の有無	◇司書資格　有・無　　◇運転免許　有・無　　◇その他（　　）		
備考欄	（何か伝えたいこと、アピールしたいことがあればお書きください。）		

〇１８歳未満の方は、保護者の承諾を得てください。

保護者サイン（自筆）	

※　申込書にご記入の個人情報につきましては、本事業に関する場合のみ使用します。

【図書館使用欄】

受付 NO.	受付日	受付者	担当者回覧