

## 様式第 1 号(第 6 条関係)

## 田村市図書館ボランティア活動申込書

田村市教育委員会 御中

年 月 日

申込者 ふりがな

氏 名

生年月日                  年        月        日生（      才）

住所

電話番号 (自宅) (携帯)

勤務先

下記のとおり、ボランティアとして活動したいので申し込みます。なお、認定されたときは、「田村市図書館ボランティア受入れ実施要綱」を遵守し、職員の指示に従ってボランティアの活動を行います。

## 記

| 希望活動曜日<br>※希望順位ごとに○                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |                            |   |   |   | 希望活動時間<br>※希望に○ |                |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------|---|---|---|-----------------|----------------|
| 希望順位                                          | 火                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 水   | 木                          | 金 | 土 | 日 | 午前のみ<br>10～12時  | 午後のみ<br>13～16時 |
| 第1希望                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |                            |   |   |   |                 |                |
| 第2希望                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |                            |   |   |   |                 |                |
| 希望活動内容                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 事業支援 <input type="checkbox"/> おはなし会や朗読会<br><input type="checkbox"/> おはなしの部屋の壁面作成・乳幼児へのプレゼント作成<br><input type="checkbox"/> 読み聞かせ・報告書の作成 <input type="checkbox"/> イベントの立案・実施<br><input checked="" type="checkbox"/> 業務支援 <input type="checkbox"/> 屋外・屋内清掃 <input type="checkbox"/> 図書受入れ・配架<br><input type="checkbox"/> 蔵書の点検作業 <input type="checkbox"/> 図書修理 <input type="checkbox"/> ホームページ・SNSなどを活用した情報発信<br><input checked="" type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> （ ） |     |                            |   |   |   |                 |                |
| 希望活動曜日、希望活動時間及び希望活動内容について特記したいことがあれば記入してください。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |                            |   |   |   |                 |                |
| 志望動機                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |                            |   |   |   |                 |                |
| ボランティア活動経験                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 有・無 | (有の場合は内容と期間)               |   |   |   |                 |                |
| ボランティア保険加入                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 有・無 | (有の場合は保険会社名等)              |   |   |   |                 |                |
| 交通手段<br>自家用車                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 有・無 | (来館方法：自家用車以外の場合は記入してください。) |   |   |   |                 |                |