

岩手県立図書館ボランティア 登録票

年 月 日

ふりがな氏名			性別	年齢				
生年月日	大正・昭和 平成・西暦		年	月 日				
所属グループ		職業						
住所	〒 _____							
電話番号	(_____)							
携帯電話	(_____)							
ファックス	(_____)							
メールアドレス	_____ @ _____							
勤務先等 その他の連絡先								
志望理由								
志望する 活動内容	1 読み聞かせ 2 館内書架の整理 3 破損した図書の簡単な修理 4 開架書架の利用案内 5 館内のパソコン等利用案内 6 映像フィルム・ビデオテープ点検							
活動予定曜日	曜日	月	火	水	木	金	土	日
活動予定時間	時間	時 ~		時	(_____ 時間くらい)			
交通の方法	1 電車・バス 2 自転車 3 徒歩 4 バイク 5 自動車 6 その他 (_____)							
当館でのボランティア活動経験	有 ・ 無		当館以外でのボランティア活動経験		有 ・ 無			

個人情報の取り扱いについて

ご記入いただいた個人情報は、個人情報保護条例に基づいて取り扱います。

- 1 ご記入いただいた書類の目的と図書館からの連絡に使用します。
- 2 ご本人の承諾を得ずに第三者に提供することなく厳重に管理します。
- 3 保有する必要がなくなった場合は、確実かつ速やかに廃棄します。

登録年月日

--