

岩手県立図書館 ボランティア登録票

希望する活動を○で囲んでください。 ※読み聞かせは代表者の方のみ、ご提出ください。

志望する活動	読み聞かせ	・	館内書架の整理	・	本の簡単な修理
--------	-------	---	---------	---	---------

以下は、志望する活動別にご記入ください。

読み 聞かせ	グループ名				
	ふりがな 代表者氏名				
	代表者住所	〒			
	代表者電話番号				
	備考				

館内 書架の 整理	ふりがな 氏 名					年齢	歳	
	住 所	〒						
	電話番号							
	活動希望曜日	月	火	水	木	金	土	日
	活動希望時間	時 ～ 時 (時間くらい)						

本の 簡単な 修理	ふりがな 氏 名					年齢	歳	
	住 所	〒						
	電話番号							
	活動希望曜日	火 木						
	活動希望時間	時 ～ 時 (時間くらい)						

個人情報の取扱いについて

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

--