

第1号様式（第4条関係）

大垣市立図書館ボランティア登録申請書

年 月 日

大垣市立図書館長 様

次のとおり登録を申請します。

ふりがな		生年	S・H・R	
氏 名		月日	年	月 日
		性別	男 ・ 女	
住 所	〒 ー			
電話番号	携帯 自宅			
勤務先又は学校名				
ボランティアの種類	1 図書ボランティア 2 対面朗読ボランティア			
登録の動機、得意分野、希望等をお書きください。				
備 考				
	受付者		登録 番号	