

別記第1号様式

年 月 日

(あて先) 市原市立中央図書館長

読書ボランティア人材バンク登録申請書

読書ボランティア人材バンクの登録を受けたいので、読書ボランティア人材バンク実施要領第3条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

ふりがな 氏 名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	年 月 日生 (歳)		職業	
住 所	〒			
電話番号	自宅： 携帯：	F A X		
活動内容	<input type="checkbox"/> ブックスタート（1歳6か月児の親子を対象とした読み聞かせ） <input type="checkbox"/> おはなし会（幼児から中学生までを対象とした読み聞かせ） <input type="checkbox"/> 対面朗読（視覚障がい者を対象とした読み聞かせ） <input type="checkbox"/> 図書資料の修理・整備 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
活動地域	<input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 姉崎地区 <input type="checkbox"/> 有秋地区 <input type="checkbox"/> 五井地区 <input type="checkbox"/> 市原地区 <input type="checkbox"/> 三和地区 <input type="checkbox"/> 市津地区 <input type="checkbox"/> 辰巳台地区 <input type="checkbox"/> 南総地区 <input type="checkbox"/> 加茂地区 <input type="checkbox"/> ちはら台地区			
交通手段	<input type="checkbox"/> 徒 歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自家用車			
読書指導経験	*読書ボランティア活動等を含む			
その他				