



いろいろやってるよ！  
キミも仲間になろう！



平成29年度 ライブラリー・サポーターズ（リブサポ）申込用紙

申込日 年 月 日

ふりがな 名 前	学校名・学年（または年齢）	
住 所 〒	—	
連絡先 電話番号（自宅）	連絡先 電話番号（携帯）	
FAX	メールアドレス	
こども図書館でやってみたい ボランティア活動 ※やりたいことに○をつけてくだ さい。いくつでも可。 ①～③以外にもあれば、 ④に書いてください。	① 読み聞かせサポーター ※研修後に登録	
	② 館内サポーター（カウンター業務・館内装飾など）	
	③ イベントサポート（講演会の手伝いなど）	
	④ その他（ ）	
志望動機		
説明会・読み聞かせサポーター研修会は、どちらか都合の良い日にご参加ください。 ① 5月21日（日） 午前10時～正午 おとぎの部屋 参加 ・ 不参加 ② 6月18日（日） 午前10時～正午 おとぎの部屋 参加 ・ 不参加 ※どちらの日も内容は同じです。説明会不参加の場合は、個別に対応いたします。		

※お預りした個人情報は図書館で管理し、この事業のみに利用させていただきます。