

小平市立図書館 宅配ボランティア登録申込書

カ ナ 氏 名					
住 所		〒 —			
生年月日		年 月 日 (歳)			
電話	自宅	—			
	携帯	—			
Email					

以下の項目に記入をお願いいたします。

1 ボランティアへの志望理由を記入してください。

2 **宅配エリアは、原則市内全域となります。**活動拠点館の登録のため、希望する図書館をご記入ください。（別紙地図参照、大沼図書館及び分室を除く）

※同じ図書館に希望が集中した場合、ご希望に添えないことがありますので、ご了承ください。

第一希望 _____ 図書館

第二希望 _____ 図書館

3 活動日に宅配依頼がない場合、他のボランティア作業を希望される方には、毎月第2木曜日に、登録した図書館でボランティア活動をお願いすることがあります。活動内容は、排架（本を棚に戻す作業）、整架（本を番号順に並べなおす作業）、本の拭き取り清掃等、図書館内での簡単な作業ですが、内容は各図書館により異なります。

活動を希望されますか。

☐ 希望する

☐ 希望しない