様式第２号（第４条関係）

**むつ市立図書館ボランティア活動団体申請書**

申込日　　　　　年　　　月　　　日

むつ市立図書館の読み聞かせボランティアの活動を希望し、以下のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称 |  |
| ふりがな代表者氏名 |  | 構成員人数 | 人 |
| 団体の所在地もしくは代表者住所 | 〒 |
| 代表者連絡先 | 自宅 ・ 携帯　　　　　　―　 　　　　―　　　　 |
| 活動者名簿ボランティア活動をする全員分を記入してください記入欄が不足する場合、任意様式で名簿を提出ください | ふりがな氏　　名 | 生年月日 | ボランティア保険加入の有無※他団体で加入や個人で加入済の方は、有に〇印をつけてください。 |
|  |  | 無　・　有 |
|  |  | 無　・　有 |
|  |  | 無　・　有 |
|  |  | 無　・　有 |
|  |  | 無　・　有 |
|  |  | 無　・　有 |
|  |  | 無　・　有 |
| 備　　考 | 特別な事情がある場合にご記入ください。（例：「７～１０月のみ活動希望」、「第３日曜日のみ活動」など） |

※ご記入いただいた情報は、本ボランティア活動以外の目的には使用しません。

図書館使用欄　※以下の欄には記入しないでください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 | No. | 登録 | 学・団 | No. | 備考 |  |