

(あて先) 浜松市立中央図書館長

① 中学生図書館ボランティア 保険登録用紙

図書館でボランティア活動を行いたいので、下記のとおり登録の申し込みをします。

申込日	20	年	月	日
ふりがな				
氏名				
保護者氏名				
現住所	〒	—	市	区
電話番号	—	—	活動希望図書館 () 図書館
学校名	学年 () 年 () 組			

2021年6月6日(日)までに最寄りの図書館へ提出してください。

消えないボールペンで記入してください

※図書館ではボランティア活動中の不慮のケガ等に備えて傷害保険に加入しています。保険適用の条件としてボランティア活動従事者の名簿が必要なため、〆切を過ぎての提出は受け付けることができません。従って名簿の登録に間に合わなかった人はその年度は活動ができません。