

(あて先) 浜松市立中央図書館長

消えないボールペンで記入してください

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	説明会会場（	）図書館	
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

2023年6月4日（日）までに最寄りの図書館へ提出してください。

※図書館ではボランティア活動中のけが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、締め切りを過ぎての提出は受け付けることができません。締め切りに間に合うように、提出をよろしくお願いします。