

# 柏崎市ブックスタートボランティア登録申込書

年 月 日

柏崎市立図書館長 様

「ブックスタートボランティア」として活動したいので、下記のとおり申し込みます。

フリガナ		性別	男 ・ 女 (○で囲む)	年齢	歳
氏 名					
住 所	〒 -				
連絡先	電 話	-	-	Eメール	
	F A X	-	-		
活動経験	<input type="checkbox"/> 現在読み聞かせを行っている (活動場所: ) <input type="checkbox"/> はじめて <input type="checkbox"/> 以前行っていた <input type="checkbox"/> その他 ( )				
備 考					

以下の宣誓事項に同意いただき自署押印のうえ、柏崎市立図書館へご提出ください。

1. 活動を通して知り得た秘密は漏らしません。
2. 公共の利益に反し、または反するおそれのある行為はしません。
3. 政治活動、宗教活動または営利に関する活動は行いません。
4. 図書館職員との協議のもとに公平かつ平等なサービスを行います。

自署 \_\_\_\_\_

※ 提出された個人情報は「ブックスタートボランティア」活動事務のみ使用し、他の目的に使用することはありません。