

# 図書館フレンズ申込書

平成 年 月 日

フリガナ		性別	生年月日
氏名			平成 年 月 日
住所	〒 -	電話	- -
保護者氏名	※必ず保護者の方が自署してください。		
学校名	中学校 ・ 高等学校		
学科	科		
学年	年		
希望の動機	※自由に記入してください。		
希望活動日	※希望のものに○をしてください。 ①土曜日 午前9時30分～12時 ②土曜日 午後1時30分～4時 ③日曜日 午前9時30分～12時 ④日曜日 午後1時30分～4時 ⑤いつでもよい		
交通手段	①徒歩 ②自転車 ③バス ④その他( )		

この申込書により収集した個人情報は、「図書館フレンズ」に関する業務にのみ使用します。