

京都市子育て支援総合センターこどもみらい館  
令和6年度 読み聞かせボランティアスタッフ申込書

写真貼付

(3 cm×2.5 cm)

NO. \_\_\_\_\_

ふりがな		西暦
氏名	生年月日	
職業等	会社員・自営業・公務員・学生・保育教育関係・その他 ( )	
連絡先	住所 〒 -	
	①自宅電話・携帯電話 ( )	-
	②自宅電話・携帯電話 ( )	-
※連絡の希望順に記載してください。		

・応募動機をお聞かせください。

[ ]

・ボランティアをされた経験はありますか？

- なし      ある (内容 )
- こどもみらい館で ( 図書館 ・ 元気ランド )

○活動可能な時間帯に○を付けてください。これを基に活動日程を調整いたします。

	月	水	木	金	土	日	祝
13:30~15:00							

(備考)

誓約事項	私は、読み聞かせボランティアスタッフに申し込みます。
	<input type="checkbox"/> 「読み聞かせボランティアスタッフ登録要領」を確認しました。 <input type="checkbox"/> 要領第2条第2項の要件を満たしています。 <input type="checkbox"/> 登録後は、本要領を遵守して活動します。
※要領はこどもみらい館ホームページに掲載しています。誓約いただける場合は、 <input type="checkbox"/> に✓を付けてください。	

※この申込書の個人情報は、「読み聞かせボランティアスタッフ」としての登録に利用するものであり、他の目的に利用したり、本人の同意なく第三者に提供したりすることはありません。