

山形県立図書館運営協力サポーター申込書

令和 年 月 日

〒990-0041 山形市緑町一丁目2番36号 山形県立図書館企画課 あて
 (ファクシミリの場合：023-625-6520、持参の場合：館内の各カウンター)

住 所	〒 _____		
ふりがな 氏 名		性 別	年齢(4/1 現在)
		男 女	歳
連絡先	固定電話・携帯電話など（日中連絡がつきやすい電話番号）※必須 TEL FAX e-mail		
利用者 カード番号	利用者カード裏面（バーコードの下）に記載されてある10桁の番号 _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		
活動内容	以下から選択してください。（複数選択可）番号に○印 1 ブックサポーター 2 イベントサポーター 3 展示サポーター 4 情報発信サポーター 無理なく参加できる曜日に○印をつけてください。（複数選択可） ・火曜日（ 9時から11時） ・金曜日（14時から16時） ・土曜日（14時から16時） ※なお、上記以外でも本の貸借等の来館時に、一定時間活動することができます。		

そ の 他	
-------	--