

いろは遊学図書館

お申し込み
お問い合わせ

電話 048-471-1478

fax 048-471-1863

図書館サポーターに参加します。

ふりがな _____

氏名： _____

利用カード番号

活動場所：

いろは遊学図書館

柳瀬川図書館で
活動を希望される方は、
直接柳瀬川に
お申し込みください。

連絡先

郵便番号 -

※ お電話番号(ご自宅か携
帯)、ご住所は必ずご記入
ください。

※ そのほかの項目は差し支
えのない範囲でご記入く
ださい。

住所： _____

電話： 自宅… () 携帯… ()

e-mail： _____ @ _____

活動できる曜日／時間帯など

- 火曜 : ~ :
- 水曜 : ~ :
- 木曜 : ~ :
- 金曜 : ~ :
- 土曜 : ~ :
- 日曜 : ~ :
- 祝日 : ~ :

図書館サポーターとして、
取り組んでみたいことなど

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

受付日： 年 月 日 受付者： _____