

# 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)  
 (電子メールの場合：[ytosho@pref.yamagata.jp](mailto:ytosho@pref.yamagata.jp))

|              |                                                                                                                                                                                                                                                           |     |            |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|
| 住 所          | 〒 _____                                                                                                                                                                                                                                                   |     |            |
| ふりがな<br>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<br>TEL<br>FAX<br>e-mail                                                                                                                                                                                                    |     |            |
| 利用者<br>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<br>_____                                                                                                                                                                                                                  |     |            |
| 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<br><br>1 ブックサポーター<br><br>2 イベントサポーター<br><br>3 展示サポーター<br><br>4 情報発信サポーター<br><br>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）<br>・火曜日（ 9時から11時）                      ・金曜日（14時から16時）<br>・土曜日（14時から16時）<br>※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 | <p>※ 申込み時点において未成年の方は、保護者の同意が必要ですので、下記の記載（保護者自筆）をお願いします。</p> <p>このたび、下記の者が山形県立図書館運営協力サポーターへの申込みを行うことに同意いたします。</p> <p>申込者氏名 _____</p> <p>保護者氏名 _____ 印</p> |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|