

# 山形県立図書館運営協力サポーター申込書

令和8年 月 日

## 申込先

- ・ 郵送の場合 〒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
- ・ 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
- ・ F A X の場合 : 023-625-6520

住 所	〒 _____												
ふりがな 氏 名		性 別	年 齢 (R8. 4. 1 現在)										
		男 女	歳										
連絡先	TEL : メール : ※電話番号は、日中連絡が付きやすい番号をご記入ください。												
利用者 カード番号	利用者カード裏面（バーコード下）に記載されている10桁の番号 <table style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px;"></td> </tr> </table>												
活動内容	以下から選択し、番号に○印をつけてください。（複数選択可） 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の番号に○印をつけてください。（複数選択可） 1 火曜日（午前）                         2 水曜日（午前） 3 金曜日（午後）                         4 土曜日（午後）  ※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。												
保護者同意 <span style="font-size: small;">（申込者が未成年 の場合のみ）</span>	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。  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に申し込むことに同意します。  <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">                     申込者氏名 _____                       保護者氏名 _____                 </div>												
特記事項													