

令和6年度県立図書館高校生ボランティア養成講座受講申込書

ふりがな			
氏名			
現住所	緊急連絡先(— —)		
学校名			第 学年
学年			
希望日	7月14日(日)		※ 希望順位を記入してください。
	7月20日(土)		※ 都合により第2希望日を設定できない場合には、×を記入してください。
<h3>県立図書館 高校生ボランティア養成講座 受講承諾書</h3> <p>鹿児島県立図書館副館長 殿</p> <p>上記の者が、令和6年度県立図書館高校生ボランティア養成講座を受講することを承諾します。</p> <p>令和6年 月 日</p> <p style="text-align: right;">保護者氏名 (保護者自署)</p>			

- ※ 決定通知は、学校を通じてお知らせします。
- ※ 本申込書は、学校で大切に保管してください。
- ※ 本申込みで知り得た個人情報、県立図書館高校生ボランティア養成講座及び活動においてのみ活用します。
- ※ 本講座の活動風景の写真を広報紙等に使用することがありますので、御了承の上お申し込みください。