令和７年度

鹿児島県立図書館ボランティア活動説明会参加申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　　　所 | | **〒** |
| フリガナ | |  |
| 氏　　　名 | |  |
| 年　　　齢  （当てはまる項目に○をしてください） | | 10代・20代・30代・40代  50代・60代・70代・80代  （ボランティア保険の加入手続きの際に必要になります） |
| 連 絡 先 | 電話番号 | －　　　　－ |
| ＦＡＸ  番 号 | －　　　　－ |
| Ｅメール  アドレス |  |
| 備　　　考 | |  |

個人情報は県立図書館ボランティア活動に係る連絡以外の目的では使用いたしません。

**【申込み・問合せ先】**

**鹿児島県立図書館 奉仕課 企画指導係**

**ＴＥＬ 099-224-9514　 ＦＡＸ 099-224-5824**

**Ｅメールアドレス**libhoushi@pref.kagoshima.lg.jp