

令和7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		

県立図書館 高校生ボランティア養成講座 受講承諾書

鹿児島県立図書館副館長 殿

上記の者が、令和7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。

令和7年 月 日

保護者氏名
(保護者自署)

【保護者の方へ】

- ※ 受講可否については、学校を通じてお知らせします。
- ※ 本申込みで知り得た個人情報は、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。

【学校担当の方へ】

- ※ 本申込書は、学校で大切に保管してください。