

令和8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8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なになります)	
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