

浦添市立図書館ボランティア参加申込(登録)申請書

(☐ 新規 ☐ 更新)

浦添市立図書館長 殿

住 所 _____

フリガナ _____

氏 名 _____

連絡先 _____

下記のとおりボランティア活動に参加(登録)したいので、申し込みます。

1.期 間:令和 年 月 日(←→)～令和 年 月 日(←→)

※申込翌日から3月末まで活動を継続できる方は、記入不要です。

2.時 間: 時 分 ～ 時 分 まで

※特定の時間帯のみで活動を希望される方のみ、ご記入ください。

3.内 容(注:内容は適宜変更できるものとする。)

- (1) 書架整理に関すること
- (2) 本の修理・装備に関すること
- (3) おはなし会等行事に関すること
- (4) 緑化活動等環境整備に関すること
- (5) 掲示物・パネルシアター等おはなし会用具作成
- (6) 多文化サービスの協力に関すること(語学等)
- (7) 浦添の民話を語り伝える活動に関すること
- (8) その他、活動の活性化に資すると認められた活動で、館長が定めたもの

***(1)～(8)までで希望するボランティア内容の番号に○を付けてください。(複数可)**

4.登録期間:登録した日の属する年度の末日までとする。但し、ボランティアが希望するときは更新できるが、ボランティア活動保険については新たに加入するものとする。

5.注意事項:(1)報酬・交通費・食事等の支給は無し。
(2)ボランティア活動保険に加入できる方。(保険料は自己負担となります。)

よくよむ

連絡先:浦添市立図書館

TEL876-4946

FAX875-1772

令和 年 月 日

承認書

浦添市立図書館長 殿

氏 名 _____

ボランティア活動に関して、下記のことについて承認します。

1. ボランティア活動中における撮影およびその公開

・写真の撮影 （ 可 ・ 不可 ）

・写真の公開

☐ 当館ホームページへ掲載 （ 可 ・ 不可 ）

☐ 館報・図書館だより等へ掲載 （ 可 ・ 不可 ）

・氏名の公開

☐ 当館ホームページへ掲載 （ 可 ・ 不可 ）

☐ 館報・図書館だより等へ掲載 （ 可 ・ 不可 ）

※承認する項目には(可)、承認しない項目には(不可)に○印をつけて下さい。

【注:ボランティア活動中は、図書館の定めた名札を着用していただきます】

令和 年 月 日

ボランティア活動保険申請書

浦添市立図書館長 殿

氏 名 _____

下記のとおりボランティア活動保険に加入したいので、保険料を添えて申請します。

＜年齢層＞※○で囲む

10代 ・ 20代 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代 ・ 60代 ・ 70代

＜加入プラン＞※1つのみ番号を○で囲む

1: 基本プラン ￥350

2: 天災・地震補償プラン ￥500

.....

ボランティア活動保険受付書

令和 年 月 日

_____様

＜加入プラン＞ 1: 基本プラン(￥350)

2: 天災・地震補償プラン(￥500)

上記のとおり、ボランティア活動保険の申請を保険料とともに受付しました。

浦添市立図書館 TEL: 876-4946
FAX: 875-1772