

第1号様式(第5条関係)

愛川町図書館宅配ボランティア登録申請書

年 月 日

愛川町教育委員会 殿

住 所
申請者 氏 名
電話番号 ()

宅配ボランティアの登録を受けたいので、愛川町図書館宅配ボランティア設置要綱
第5条の規定により、次のとおり申請します。

登録者	氏名		男・女	備考
	生年月日	年 月 日生		