

神戸市立三宮図書館「おはなし会」ボランティア申込書

2025 年 月 日

神戸市立三宮図書館にて「おはなし会」のボランティアとして活動いたしたく、下記の通り応募いたします。

グループ名	
代表者名	ふりがな
代表者住所	〒 TEL () / FAX () E-mail @
活動場所 ※現在、活動している主な場所を記入	例) ○○小学校 おはなしの小箱で毎月１回、読み聞かせをしている。
活動メンバー数	_____ 名 そのうち当館での活動を希望される方 _____ 名
読み聞かせびと 養成講座について	講座を応用コースまで修了された方 有 / 無 上記の方のお名前および修了年度（分かる範囲で結構です） 名前 _____ ・ _____ 年度 春・秋 名前 _____ ・ _____ 年度 春・秋 名前 _____ ・ _____ 年度 春・秋 名前 _____ ・ _____ 年度 春・秋 名前 _____ ・ _____ 年度 春・秋

【活動履歴】 ・グループ結成年 ・理念 ・研修内容など	こうべ子ども文庫連絡会」への所属 有 / 無
【応募理由】 その他、アピール したいことがあり ましたら書きく ださい。	
【備考】 特にない場合は 記入は不要	★講座修了者名が書ききれない場合はこちらに続けて書きください。