**「おはなし会サポーター応募用紙」**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  | 年齢 | 　　　歳 |
| お名前 | 　 |  |
| ご住所 | （〒　　　　　　　　　　　） |
| 電話 | 　 | （　　　　）　　- | 　 | （FAX） | 　　（　　　　）　　- |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | **※メールが届かなかった方は受付できません。****間違いないようご記入のうえ愛知県図書館からのメールが届くよう受信設定をお願いします。** |
| ご希望の区分幼児小学生向け　　　・　　　赤ちゃん向け　　　　**ご希望の区分に○を付けてください。（両方でも可。）** |
| 応募の動機・自己PR　　　　　　　　　　　　　　　**※書ききれない場合は裏面もご利用ください。** |
| **※よみきかせ活動のご経験があれば、ご記入ください。**●経験年数約（　　　　　）年　　⇒　　現在活動中　・　現在は活動していない　　●活動内容　絵本　・　紙芝居　・　手遊びやわらべうた　・　ストーリーテリング　・　その他＜具体的にご記入ください：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＞ |
| ●活動場所　図書館　・　学校　・　保育園等（0～2歳）　・　保育園、幼稚園等（3歳以上）　その他＜具体的にご記入ください：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＞●ボランティア保険　　加入している　・　加入していない**※あてはまるものすべてに○を付けてください** |

**※応募の動機や日程のご都合、自己PRなど、おもてに書ききれなかった場合は**

**こちら　↓　にご記入ください**

* **メールの場合は、必要事項【お名前・ふりがな／年齢／郵便番号・ご住所／電話／**

**メールアドレス／ご希望の区分／応募の動機／経験の内容／ボランティア保険加入の**

**有無】が記載してあれば様式は問いません。（メール本文のみでも可。）**

* **ご記入いただいた情報は、当募集に関する業務のみに使用いたします。**