

令和6年度筑波大学附属図書館ボランティア申込書

令和 年 月 日

筑波大学附属図書館長 殿

申込者 フリガナ 氏名 _____ (男・女)

生年月日 _____ 年 月 日生 (才)

住 所 〒 _____

電話番号 () _____

(携帯) _____

Eメールアドレス _____

*事務連絡用に使用します。複数お持ちの方は日常使用していて緊急時に連絡が取れるアドレスを記入してください。

緊急時の
連絡先
(本人以外) { フリガナ
(氏名) _____ (続柄:)
(住所) _____
(電話番号) () _____

写真貼付
3×2.5cm

下記のとおり、ボランティアとして活動したいので申し込みます。
なお、ボランティアとして登録された上は、貴大学の学内規則を遵守します。

記

志 願 動 機 (必須)	
希望する活動 (必須) ※ 希望順位を記入してください。 (希望しない活動は空欄でも可)	(1) 図書館総合案内 順位 []
	(2) 利用環境整備：書架整理(中央) 順位 [] 書架整理(体芸) 順位 []
	(3) 利用環境整備：図書修理(中央) 順位 []
	(4) 特殊資料(ポスター)整理(体芸) 順位 []

希望する活動 (選択) ※ []の中に○を付けてください。 (複数選択・空欄可) ※順位は不要です。	(1) 図書館見学案内 (英語案内 可・不可) []
	(2) 対面朗読 (講習受講 済・未 ; 経験年数 年) []
	(3) 外国人のための日本文化紹介 []
	(4) 利用案内等の翻訳 []
	(5) ボランティア広報紙『うたがき』の発行 []
	(6) 図書館環境整備 (園芸活動) []

1週間に活動可能なコマ数 _____ コマ

活動可能曜日 ※活動可能なコマについて
○、△、×により空欄をすべて埋めてください。

記入例)

希望活動		月	火	水	木	金
必須	午前					
	午後					
選択	午前					
	午後					

希望活動		月	火	水	木	金
必須	午前	○	×	×	○	×
	午後	○	△	△	×	×
選択	午前	○	×	×	×	×
	午後	○	○	△	×	△

活動曜日等について特記したいことがあれば記入してください。

ボランティア活動 に生かせそうな特 技・資格等 ※障害のある利用者へ の支援、その他の項目 については可能なもの を選んでください。(複 数選択可)	外国語	英 語 ()	1 入門：学校卒業以降ほとんど 使用していない。 2 初級：旅行、日常生活等で簡単な 会話ができる。 3 中級：外国語のみで、通常の 対応ができる。 4 上級：外国語による会議・討論 に支障なく参加できる。
	右の1~4からレ ベルを()内に 記入してください。	その他 [] 語 () [] 語 ()	
	障害のある 利用者への支援	対面朗読・ガイドヘルプ・手話 その他 ()	
	その他	パソコン機器操作・その他()	
資格等	*語学検定の級などをお持ちの場合は、こちらにお書き下さい。		

ボランティア保険 加入予定団体	団体名	所在地	市 区 町
	*他のボランティア団体で加入する場合に記入のこと		

健康状態	現在通院されている等、特記すべきことがありましたら差し支えない範囲でお書き下さい。
------	---

来学手段 (自家用車、バス等お書 き下さい)	自家用車の場合、車種： _____	ナンバー： _____
------------------------------	-------------------	-------------

※記入していただいた個人情報は、図書館ボランティアの業務以外には使用いたしません。