令和7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 　　　　　 　　写真貼付

3×2.5cm

生年月日 　　　　年 月 日生 ( 才)

住 所 〒

電話番号 　 ( ) －

　　　　（携帯）

Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

　　　＊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 ( ) (続柄： )

　　　　　連絡先 ( 住所 )

（本人以外）

(電話番号) ( ) －

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 [ ]  ※ 今年度は図書修理の経験者に限り担当していただきます。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。 | | | (ア) (1) 図書館見学案内　（英語案内　　可　・　不可　）　　　　[ ］ | | | | | | | |
| (2)　 対面朗読　（講習受講済みの方に限る）　　　　　　　　 ［ ］ | | | | | | | |
| (3)　 外国人のための日本文化紹介　　　　　　　　　　　　 　［ ］ | | | | | | | |
| (4)　 ボランティア広報紙『うたがき』の発行　　　　　　　　 ［ ］ | | | | | | | |
| (5)　 図書館環境整備（園芸活動）　　　　　　　　　　　　　 ［ ］ | | | | | | | |
| 1週間に活動を希望するコマ数　　　　　　　　　　　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  右の1～4からレベルを( )内に記入してください。 | | | | | 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。 |
| 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、本学における加入が不要となるためご記入ください | | | | | | | | |
| 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のない範囲でお書き下さい。 | | | | | | | | |
| 来学手段  （自家用車、バス等） | |  | | | | 自家用車の場合、車種：  　　　　　　　ナンバー：  （例：つくば123　は 45-67） | | | | |

※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。