

神栖市立図書館ボランティア団体（グループ）名簿

団体グループ
の名称：

1	氏名	※代表者の事項もここに記入ください。	電話番号	()
			生年月日	年 月 日生
	住所		<input type="checkbox"/> 登録取消	
2	氏名		電話番号	()
			生年月日	年 月 日生
	住所		<input type="checkbox"/> 登録取消	
3	氏名		電話番号	()
			生年月日	年 月 日生
	住所		<input type="checkbox"/> 登録取消	
4	氏名		電話番号	()
			生年月日	年 月 日生
	住所		<input type="checkbox"/> 登録取消	
5	氏名		電話番号	()
			生年月日	年 月 日生
	住所		<input type="checkbox"/> 登録取消	
6	氏名		電話番号	()
			生年月日	年 月 日生
	住所		<input type="checkbox"/> 登録取消	
7	氏名		電話番号	()
			生年月日	年 月 日生
	住所		<input type="checkbox"/> 登録取消	
8	氏名		電話番号	()
			生年月日	年 月 日生
	住所		<input type="checkbox"/> 登録取消	
9	氏名		電話番号	()
			生年月日	年 月 日生
	住所		<input type="checkbox"/> 登録取消	
0	氏名		電話番号	()
			生年月日	年 月 日生
	住所		<input type="checkbox"/> 登録取消	

※この申込書に記入された個人情報は、当館におけるボランティア活動以外の目的に使用することはありません。