

岐阜市立図書館 館長 様

## サポーター活動承諾書

◇青少年サポーターとして活動することに、保護者として同意します。

(＊活動中の責任は、本人のものとしします。)

〈注意〉

- ① 必ず保護者の方がご記入ください。
- ② 黒のボールペン、又は消えないインクでご記入ください。

年 月 日

(サポーター氏名) ( 歳)

(住 所)

(保護者氏名)

(電話番号)

(活動予定日) (例：夏休み・土日祝等)

※午後6時以降の活動を希望する場合は、□にレ点を記入してください。(通常の閉館時間は、中央図書館午後8時、分館午後9時、各図書室午後5時です。)夜の活動になりますので、保護者の方による送迎など、ご協力をお願いします。

**★閉館時間まで活動することに (□同意します・□同意しません)**

※ご記入いただいた個人情報は、個人情報の保護に関する法令及び岐阜市セキュリティポリシーの規定に基づき適正に管理し、青少年サポーター活動以外の目的には使用しません。