

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、岐阜市個人情報保護条例(平成16年岐阜市条例第1号)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。