

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

枕崎市立図書館ボランティア登録申請書

枕崎市長 殿

ふりがな 氏 名		性別	男・女
生年月日	年 月 日 (歳)		
住 所			
電話番号		携帯番号	
登録の動機 希望する内容 特技など			
備 考			

受付番号		受付者氏名	
------	--	-------	--