

10月15日（水）締切です！

絵本の読み聞かせに挑戦！～10代の読み聞かせボランティア養成講座～申込書

＊下記にご記入のうえ宮古市立図書館にFAXするか直接お申込ください

学 校 名	
学年・性別	年 男 ・ 女
(ふりがな) 氏 名	()
保護者氏名	講座の申込を許可する保護者の方がご署名ください。
住 所	〒 ()
電 話 番 号	＊できるだけ日中連絡がとれる番号をお願いします。
メールアドレス (今後ボランティアとして活動したい方で、連絡をメールで欲しい方は記入をお願いします。)	メールアドレス アドレスの所有者 () ()

＊講座の様子や写真は宮古市のホームページや広報等に掲載する事がありますのでご了承ください。

<アンケート>

1 「絵本の読み聞かせ」をやったことがある はい いいえ

2 図書館のおはなし会に読み聞かせボランティアで参加したい はい いいえ
〔 希望者は講座終了後に図書館のイベント等で読み聞かせをお願いします。 〕
〔 今年度は11/29、1/31を予定しています。 〕

3 好きな本・絵本を書いてください

()