豊橋市図書館「知の伝道師」登録申込書（個人用）

提出日　令和　　年　　月　　日

豊橋市図書館長　様

　豊橋市図書館「知の伝道師」の登録を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和　・　平成　　　年　　　月　　　日　（年齢　　　　　）　　 |
| Eメールアドレス |  |
| 郵便番号住所 | 〒 |
| 電話番号 | （自宅・会社）（携帯） |
| 企業・団体名・役職（所属している場合） |  |
| 登録分野（提供できる知識や情報） |  |
| 豊橋市・東三河地域との関わり |  |
| プロフィール（これまでの活動履歴・資格・講座やイベントでの講師経験等） | （活動履歴）（資格）（講座・イベントでの講師等の経験）・経験の有無：・内容： |
| 希望する活動形態 | □講座　□イベント　□ワークショップ　□講演会□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 活動内容（図書館でどのような活動を行いたいか） |  |

豊橋市図書館「知の伝道師」登録申込書（団体・企業用）

提出日　令和　　年　　月　　日

豊橋市図書館長　様

　豊橋市図書館「知の伝道師」の登録を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）団体・企業名 |  |
| 代表者名 |  |
| 連絡先 | 担当者名 |  |
| 郵便番号住所 | 〒 |
| Eメールアドレス |  |
| 電話番号 |  |
| 団体の活動内容企業の事業概要 |  |
| 豊橋市・東三河地域との関わり |  |
| 希望する活動形態 | □講座　□イベント　□ワークショップ　□講演会□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 活動内容のイメージ（図書館でどのような情報や知識の提供が可能か） |  |

豊橋市図書館「知の伝道師」登録辞退申込書（個人・団体・企業用）

提出日　令和　　年　　月　　日

豊橋市図書館長　様

　豊橋市図書館「知の伝道師」の登録を辞退します。

申込者　住　所

氏　名

電　話

※団体、企業の場合は下記にも記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）団体・企業名 |  |
| 代表者名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |