図書館「ライブラリーサポーター」申込用紙

※　読みやすい字ではっきりと記入してください。

ふり　がな
名　前：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学生番号：＿＿＿＿＿＿＿＿

住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

メールアドレス：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

写　真

志望動機：

※　応募期間終了後、書類選考・面接（6/3～6/10 を予定）を行います。
面接の連絡は、電話で行いますので、図書館（814-9624）より連絡があるのをお待ちください。