図書館見学申込書（学校用）

年　　月　　日

蓮田市図書館長　あて

学 校 名

　　　　　　　　　　　　学校長名

連絡先　担当者職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　ＦＡＸ

　蓮田市図書館の見学について、下記のとおり、申し込みます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 見学希望日 | 第１希望 | 月　　　日（　　）  　　　　　　　時　　　分　～　　時　　　分 |
| 第２希望 | 月　　　日（　　）  　　　　　　　時　　　分　～　　時　　　分 |
| 第３希望 | 月　　　日（　　）  　　　　　　　時　　　分　～　　時　　　分 |
| ※　　　　晴雨関係なく利用　・　晴天のみ利用 | |
| 人　　数 | 児童 | 年生　　　　クラス　　　　　名 |
| 引率者 | 教　員　　　　有（　　　名）　・　　無  その他（　　　　　　　　）　　　　　名 |
| 内　　容 ※ | ☐館内の見学  ☐読み聞かせや素話  ☐資料の館内閲覧（読書）  ☐資料の貸出 （図書館利用者カードが必要です）  ☐その他 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 図書館から  案内して  ほしいこと |  | |
| 図書館への  事前質問 ※ | 有　　・　　無 | |
| 交通手段 ※ | ☐徒歩　　☐バス　　☐その他 （　　　　　　　　　　） | |

※　希望するものに○または☑をつけてください。