

## 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 \_\_\_\_\_ F A X \_\_\_\_\_

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 名 その他 ( )
内 容 ※	<input type="checkbox"/> 館内の見学 <input type="checkbox"/> 読み聞かせや素話 <input type="checkbox"/> 資料の館内閲覧（読書） <input type="checkbox"/> 資料の貸出（図書館利用者カードが必要です） <input type="checkbox"/> 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 ※	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> その他（ ）	

※ 希望するものに○または☑をつけてください。