

学校訪問 申込書

平成 年 月 日

福井市立図書館長 様

団体名

住所

代表者名

表記につきまして、下記のとおり司書の派遣を申し込みます。

記

希望日	平成 年 月 日 ()
希望時間 ・学年 ・人数	時 分 ~ 時 分 (年 組・ 人)
	時 分 ~ 時 分 (年 組・ 人)
	時 分 ~ 時 分 (年 組・ 人)
	時 分 ~ 時 分 (年 組・ 人)
内容 :希望する内容に丸をつけてください	<ul style="list-style-type: none"> ・ブックトーク ・おはなし ・読み聞かせボランティア研修会(大人対象) ・その他:具体的に()内を書いてください。 <p style="text-align: center;">()</p>
連絡先	電話 (担当の方のお名前:)
その他	

図書館記入欄

受付日

受付者

市立図書館 FAX番号 : 0776-20-5002