

## 講師派遣・出前図書館 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

標記につきまして、下記のとおり申し込みます。

記

希望日	平成 年 月 日 ( )		
希望時間			
場所			
参加予定人数	対象	大人 名 子ども 名	約 名
目的			
内容	読み聞かせ・おはなし / 本の紹介 / 本の貸出 講座 / その他( )		
担当者			
連絡先			
その他			

市立 FAX:20-5002  
みどり 34-8499  
桜木 20-1531

受付日		受付者	
-----	--	-----	--