

## 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<br>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<br>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 |  |
|-----|--|-----|--|