

図書館訪問 申込書

平成 年 月 日

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			
学年・人数			計 名
	引率者	名	
目的			
引率責任者			
連絡先			
その他			
	受付日		受付者

FAX番号 市立図書館 20-5002 : みどり図書館 34-8499 : 桜木図書館 20-1531
美山図書館 90-1700 : 清水図書館 98-8813