学校訪問　申込書

令和　　年　　月　　日

福井市立桜木図書館長　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	令和　　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	・ブックトーク　　・読み聞かせ ・おはなし　　・図書館についての説明 ・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（）内に書いてください。 （　　）
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		

桜木図書館　FAX番号　：　0776-20-1531