

講師派遣・出前図書館 申込書

令和 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	令和 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・みどり
桜木

FAX:
34-8499
20-1531

受付日

受付者