

【あて先】 川崎町立図書館

TEL : 0947-73-2699 FAX : 0947-73-2648

## 図書館訪問 申込書

令和 年 月 日

(あて先) 川崎町立図書館長



申 込 者 団 体 名 :  
 代 表 者 名 :  
 担 当 者 :  
 電 話 番 号 :

次のとおり申し込みます。

|                                 |   |   |           |  |        |     |   |     |
|---------------------------------|---|---|-----------|--|--------|-----|---|-----|
| 日時                              | 第1希望  | 令和 年 月 日 ( ) 曜日   |           |  |        | 時 分 | ～ | 時 分 |
|                                 | 第2希望  | 令和 年 月 日 ( ) 曜日   |           |  |        | 時 分 | ～ | 時 分 |
| 内 容                             | ※ 該当する箇所へ○をおつけください。                                   |   |           |  |        |     |   |     |
|                                 | 1. 保育園<br>2. 幼稚園<br>3. 小学校<br>4. 中学校<br>5. その他<br>( ) | 1. 図書館の仕事 (主に生活科の学習)<br>2. 図書館の利用方法<br>3. 自由に本の閲覧<br>4. 調べ学習<br>5. 質疑応答<br>6. その他 ( ) |           |  |        |     |   |     |
| 訪問学年<br>及び人数                    | ( ) 学年 ( ) 名  |   | 引率者 ( ) 名 |  | 【合計 人】 |     |   |     |
| 複数のクラスで訪問する場合は、具体的な内容を記入してください。 |   |   |           |  |        |     |   |     |

※ 原則、実施希望日の1ヶ月前までに申し込んでください。

※ 詳細につきましては、担当職員が決定次第ご連絡いたします。