

【あて先】 川崎町立図書館

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

おでかけ図書館申込書 (小学校)

令和 年 月 日

(あて先) 川崎町立図書館長



申 込 者 学 校 名 : 小学校
 校 長 名 :
 担 当 者 :
 電 話 番 号 :

講師派遣を次のとおり申し込みます。

希望日時	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	対象コースとご希望のメニュー番号へ○をおつけください。	
	乳幼児コース	1. 絵本の読み聞かせ 2. 紙芝居等 (パネルシアター)
	児童コース (小学 年生)	1. 図書館の利用方法 2. 読み聞かせ 3. 紙芝居等 4. 視聴覚ライブラリー (DVD上映)
	年 組 人 年 組 人	【合計 人】
希望事項		

- ※ 原則、実施希望日の1ヶ月前までに申し込んでください。
- ※ 職員体制調整のため、希望日のおりにならないことがありますのでご了承ください。
- ※ 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。
- ※ DVDについては、上映できるものとできないものがあります。

▼以下は図書館担当者が記入します。

決定講座日時	令和 年 月 日 () 曜日 時 分 ~ 時 分
講 師 職 員	

