

令和 年 月 日

市立名寄図書館長 様

依頼団体名

代表者氏名

電話番号

FAX番号

施設の利用・見学の依頼について

このたび、貴施設について利用・見学させていただきたくご依頼申し上げます。

日 時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分～ 時 分
利用団体名	
責任(引率)者	
利用人数	人(内訳 幼・小・中・高・一般 人 引率 人)
利用・見学目的	※該当する項目にチェックをつけて下さい。 <input type="checkbox"/> 体験学習 <input type="checkbox"/> 学習活動の一環 <input type="checkbox"/> 読書活動(指導) <input type="checkbox"/> 会議等(会議等の名称:) <input type="checkbox"/> その他()
学習のテーマ 希望プログラム	※該当する項目にチェックをつけて下さい。 <input type="checkbox"/> 図書の閲覧 <input type="checkbox"/> 図書の貸出 <input type="checkbox"/> 施設見学 <input type="checkbox"/> 調べ学習(テーマ:) <input type="checkbox"/> 図書館へ依頼: 読み聞かせ・パネルシアター・ブックトーク・ストーリーテリング <input type="checkbox"/> その他()
質問事項	※別紙で提出してもよろしいです。
その他 (希望事項等)	

※図書館記入欄

施設見学・調べ学習・総合学習・図書貸出・会議室利用・国際親善メモリアルホール その他()
--