

図書館見学申込書

別紙 1

年 月 日

()図書館あて

小学校

中学校

1. 図書館見学ご希望時期
ご希望の曜日に○をつけてください（※夏季を除く）

第1希望	月の水・木・金
第2希望	月の水・木・金
第3希望	月の水・木・金

2. ご希望の時間帯

時 ～ 時

3. 学年、クラス数、人数

年生

クラス

人（児童・生徒数）

4. 質問内容お教えてください。（書ききれない場合は別紙をお送りください。）

お申し込みありがとうございます。

日程の調整等は後日、担当の図書館から連絡させていただきます。

学校側連絡担当者 様

電話

FAX
