

図書館あて

申込日 令和 年 月 日

学級訪問・学級招待・図書館見学 利用申込書(小学校用)

※お申込みは1ヶ月前までに担当図書館にFAXしてください。

小学校		FAX ()	
年 組	担当先生	電話 ()	
来館児童数	人	先生の引率	有 (人) ・ 無
希望日	第1希望	月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	第2希望	月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	第3希望	月 日 ()	時 分 ~ 時 分
目的 (いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/> 学級訪問	<input type="checkbox"/> 学級招待	<input type="checkbox"/> 図書館見学 <input type="checkbox"/> 班単位 <input type="checkbox"/> クラス単位 <input type="checkbox"/> 学年単位
希望する内容			
その他			

《返信欄》

下記のとおり受け付けました。

実施内容	<input type="checkbox"/> 学級訪問	<input type="checkbox"/> 学級招待	<input type="checkbox"/> 図書館見学
実施日	月 日 ()	時 分 ~	時 分
備考			

月 日

図書館 担当

受付

FAX _____

電話 _____