

# 出前講座依頼書

太枠のみご記入ください

1	学校名	
2	学年・学級 受講人数	年 組 人
3	担当者氏名	
4	電話	( ) -
5	FAX	( ) -
6	講座希望日時	第一希望 月 日( ) : ~ : 第二希望 月 日( ) : ~ :
7	希望講座 (○をつけてください。)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ブックトーク</li> <li>・図書館のおはなし</li> <li>・本の修理講座</li> </ul>
8	テーマ (ブックトーク等で 希望テーマがあればお 書きください)	
9	質問・要望がありましたらお書きください。	

● 柏原図書館

Tel(072)971-0335

Fax(072)971-0734

月曜休館

受付日	
受付者	