

年 月 日

守口市立図書館長

図書館見学申込書

図書館見学につき、下記の通り申し込みいたします。

記

学校名 (クラス)	
責任者 (担任)	
人数	児童 人 先生 人
希望日時	年 月 日 時 分 ~ 時 分
希望内容	<input type="checkbox"/> 見学 (見学希望の階に○してください 1階・2階・3階・4階) <input type="checkbox"/> おはなし会 <input type="checkbox"/> 自由読書 (分 程度) <input type="checkbox"/> 貸出 ※貸出される場合は、当日りようしゃカードをお持ちください。
連絡先	・TEL () ・FAX ()
その他 (質問事項・ 下見・事前打ち合 わせの希望等)	

以上

お申込みはこちら 守口市立図書館 FAX 06-4304-4320

- ・後日、回答を FAX にて送信いたします。
- ・ご希望に沿えない場合は電話にて日程の調整をお願いすることがございます。

返信欄

受付可否	通信欄	返信日(担当)
・可		/
・不可		()