

施設見学申込書

【小学校用】

年 月 日

桜井市立図書館長 殿

図書館施設の見学をしたいので申し込みします。

見学日時	年	月	日 (曜日)	:	~	:	まで
学校名	桜井市立			小学校			
連絡先	電話	FAX			担当者		
見学の主な目的							

以下必要事項記入または○で囲みください

見学人数	年生	クラス	児童	名	引率者	名	
図書館作成の見学資料	必要 (部)	不要					
貸出	学校団体カードで貸出	個人カードで貸出	貸出を希望しない				
おはなし	有 (約 15 ・ 30 分)	必要なし					
図書館への質問	有 (提出方法 月 日来館 ・ 図書館へFAX)	質問なし					
質問の回答を記入したもの	必要	不要 (必要の場合は当日お渡しします)					

必ずお読みください

- ★施設見学の申し込みは**希望日の1か月前まで**にお願いします。
- ★施設見学をお受けする対象は、桜井市内の団体に限ります。
- ★他の団体の見学が入っている場合などもあります。見学の候補日はいくつかご用意ください。
- ★施設案内には30分ほどかかります。また、貸出をご希望の場合は本を選ぶ時間を取っていただいたり、質問が多い場合はその分の時間を取っていただいたり、見学時間は余裕を持ってお申し込みください。
- ★見学日・打合せが必要な場合は休館日(毎週火曜・第2金曜日)を除いた日をお願いします。
- ★行事変更・雨天・荒天等で見学を中止する場合や、時間に遅れる場合は必ず図書館までご連絡ください。
※電話は9時以降にしか繋がりませんのでご注意ください。
- ★個人カードで貸出を希望する場合、個人カード未作成の児童は利用申込書が必要となります。
図書館からFAXする利用申込書をご記入の上、見学**2週間前まで**にご提出をお願いします。
作成した利用者カードは当日お渡しします。
- ★図書館への質問がある場合は、質問をリストにして**2週間前まで**にご持参またはFAXで送信ください。

桜井市立図書館

指定管理者 (株)図書館流通センター

〒633-0051 桜井市大字河西31番地

TEL 0744-44-2600 FAX 0744-44-2528

E-mail tosyokan.sakura@office.eonet.ne.jp