

係	館長	担当

うきは市立図書館見学申込書

うきは市立図書館長 様

平成 年 月 日

所属名

所属長名

印

(担当者名

)

下記のとおり、うきは市立図書館見学を申し込みます。

記

学校概要	(参加人数) 児童生徒 名 TEL 引率者 名 FAX
希望日時	平成 年 月 日() 時 分から 時 分まで
希望内容	<p>希望する項目の□にレを入れてください。</p> <p><input type="checkbox"/>.図書館施設全般</p> <p><input type="checkbox"/>.1階児童コーナー案内</p> <p><input type="checkbox"/>.1階一般コーナー案内</p> <p><input type="checkbox"/>.3階施設案内</p> <p><input type="checkbox"/>.質問時間</p> <p><input type="checkbox"/>.貸出し時間</p> <p><input type="checkbox"/>.おはなし会</p> <p><input type="checkbox"/>.その他</p> <p>()</p>

※図書館と打合せの上、見学予定日の1週間前までにご提出ください。

※図書館記入欄

--