図書館利用申込書（FAX 連絡用紙）

※太枠内にご記入の上、FAX で送信してください。　　平成　　年　　月　　日記入

申込者	団体（学校等）名	
	学校長名	
	担当者名	
	電話番号	（　　）　　－
	FAX 番号	（　　）　　－

申込内容	希望日時	平成　　年　　月　　日（　　） 午前・午後　　時　から　午前・午後　　時　まで
	予定人数	年生　　名　（クラス数　　クラス） （引率者　　名）
	テーマ 課題等	
	図書館の対応	□　必要なし □　下記の通り個別対応を希望 例）百科事典の使い方について説明して欲しい。

※わかる部分だけ記入してください。

※図書館より確認のお電話をいたします。送信後 3 日以内に電話がない場合はご連絡ください。

※希望日の１か月前までにご連絡ください。

長崎市立図書館　ＴＥＬ：095-829-4946
ＦＡＸ：095-829-4948