

図書館見学・利用申込書

年 月 日 記入

申込者	団体名	
	代表者・所属長名	
	担当者名	
	電話番号	
	F A X 番号	

申込内容	日 時	年 月 日 () 午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分 まで
	予定人数	年生 名 (クラス数) (引率者 名)
	目 的 <small>どちらかに○をつけてください</small>	① 施設見学 ② 総合学習等での利用
	①施設見学 について	<p>※希望する項目に、<input checked="" type="checkbox"/>をお付けください。 ※時間の記入がない場合は、図書館で調整いたします。</p> <p><input type="checkbox"/> 館内見学 (分程度)</p> <p><input type="checkbox"/> おはなし会 (分程度)</p> <p><input type="checkbox"/> 図書館・司書について (分程度)</p> <p><input type="checkbox"/> 図書館の使い方 (分程度)</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p>
	②総合学習等での 利用について	<p>テーマ・課題等 ()</p> <p>図書館の対応は <input type="checkbox"/> 必要 (内容:) <input type="checkbox"/> 不要</p>

- 太枠内にご記入の上、図書館へご持参いただくか、F A X (鑑不要) で送信してください。
- 希望日の1か月前までに、ご提出ください。
- 日程等の変更が生じた場合は、お早めにご連絡ください。

長崎市立図書館
T E L : 095-829-4946
F A X : 095-829-4948