出張おはなし会申込書

【濃くはっ	きりとご記え	入ください】		2025年	月 日	記入	
申込者	名称						
	住所	長崎市					
		(最寄りの電停・/	バス停名	か	ら徒歩	分))
	電話番号	()	1	担当者名			

希望日時	・受付可能月 6月・7月・8月・9月・10月・11月・12月・3月 (火曜日、特別整理期間 12/11~12/16、12/29~12/31 は除く) ・第1~3希望は、それぞれ異なる月をご記入ください。 ・時間の目安は 30~40 分程度です。ご相談に応じます。									
	第1希望	月 午前・午後		日 時	•) 午前・	·午後	時	分まで	
	第2希望	月 午前・午後		•	(分から) 午前・	·午後	時	分まで	
	第3希望	月 午前・午後			(分から) 午前・	·午後	時	分まで	
対象者	0 歳児	人		1 歳児	. 人			2 歳児	人	
	3 歳児	人		4 歳児	. 人			5 歳児	人	
	小学	年生	人			中学	年	生	人	
	高校	年生	人			大人	J			
設備	パネルシアターボード あり ・ なし 紙芝居舞台 あり ・ なし 駐車場 あり(台分) ・ なし									
要望等 あればご記入 ください										

長崎市立図書館

指定管理者:TRC・鹿島建物共同事業体

〒850-0032 長崎市興善町 1-1

TEL: 095-829-4946 FAX: 095-829-4948