袋井市立図書館見学利用事前申込書

別紙1

申込日　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 | 電話　　　　　　　　 |
| FAX |
| Email |
| 実施日時 | 　　　　年　　　　月　　　　日（　　　曜日） |
| 午前　・　午後　　　　時　　　分　～　　　時　　　分（１クラス当たりの図書館滞在時間　　　　時間　　　分） |
| 参加人数 | ２年　　　組　　　　　人　（付添教員　　人） |
| ２年　　　組　　　　　人　（付添教員　　人） |
| ２年　　　組　　　　　人　（付添教員　　人） |
| ２年　　　組　　　　　人　（付添教員　　人） |
| 見学希望館 | 袋井　・　浅羽　・　月見　　（いずれかに〇） |
| 希望プラン | ■（必須）説明・質疑応答■（必須）読み聞かせ□（オプション）本を読む□（オプション）館内見学　　　　　　　希望する項目に☑□（オプション）貸出□（オプション）つうちょう記帳 |
| 利用者カード発行 | 有　・　無（有の場合、利用者カード交付申請書は**来館２週間前**までに提出してください） |

・お申込み前に電話での日程確認をお願いします。（申込書の提出は直接ご持参いただくか、Eメール、市役所連絡便、FAXのいずれかでお願いします。）

・１カ月以上の余裕をもって申し込みください。

【申込・問合】

|  |  |
| --- | --- |
| 袋井図書館　 | 電話　42-5325　　FAX　45-0569 Eメール　fukuroitosyokan@city.fukuroi.shizuoka.jp |
| 浅羽図書館 | 電話　23-6801　　FAX　23-6802Eメール　asabatosyokan@city.fukuroi.shizuoka.jp |
| 月見分室  | 電話　49-3402　　FAX なしEメール　fukuroitosyokan@city.fukuroi.shizuoka.jp（袋井図書館） |