

## 袋井市立図書館・団体利用事前申込書

申込日：       年       月       日

団体名 学校名	
担当者名	
所属先住所	
連絡先	電話 FAX
実施日時	<p style="text-align: center;">年       月       日（   曜日）</p> <p style="text-align: center;">午前・午後       時       分 ～ 午前・午後       時       分</p>
参加人数	児童（       学年）       人 ・ 一般、教諭       人
実施場所	図書館（袋井・浅羽・月見） ・ 学 校 ・ その他（       ）
実施内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 図書館見学（利用方法などの説明の希望 <u>あり</u>・なし）</li> <li>・ 読み聞かせ    ・ ブックトーク    ・ 絵本読み方講習</li> </ul>
希望内容に○ をつけてくだ さい (複数可)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 園児児童生徒への貸出（来館）    ・ 保護者への講話</li> <li>・ 調べもの講習（図書館の本の分類、辞書の使い方等）</li> <li>・ その他（       ）</li> </ul>
注 意 事 項	

- ・ 申し込み前に電話での日程確認をお願いします。（申込書は持参または FAX ）
- ・ 読み聞かせ、ブックトーク、絵本読み方講習、保護者への講話、調べもの講習などは準備に時間がかかりますので、1か月以上の余裕をもってお申し込みください。
- ・ 実施内容は年齢や目的に合わせて変更できます。申し込み時にご相談ください。
- ・ 授業テーマに合わせて図書を選書することができます。時間に余裕がある場合は、他市の図書館から借りて準備することもできます。
- ・ 上記以外の内容でも、可能な限り対応しますのでご相談ください。

<b>連絡先</b>	袋井市立図書館	袋井図書館	TEL 42-5325	FAX 45-0569
		浅羽図書館	TEL 23-6801	FAX 23-6802
		月見の里学遊館図書館分室	TEL 49-3402	

※ 休館日、開館時間は各館で異なりますので、事前にご確認ください。