坂井市立図書館長　様

学校名

住　所

電話番号

申請者

ＦＡＸ

担当者

　　　　　　図書館見学申請書（地区内館名をお書きください）

　下記のとおり、図書館見学について申請いたします。

1. 期日・予定滞在時間

　　　　　　　　　　　　年　　月　　日（　　）

　　　時　　分　　～　　時　　分

1. 参加者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| クラス名（　年　組） | 人数（児童数） | 引率者数 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. 要望事項（番号、項目を○で囲んでください。）

※時間によってはご要望にお応えできない場合がございます。

* + 1. 館内見学を希望
    2. 図書の貸出希望　（　個人・団体　）
    3. 児童から図書館についての質問タイム　（　有・無　）

※質問事項は、1週間前までに図書館担当者までにＦＡＸまたはメールにてお知らせください。

* + 1. その他 ( 例、図書館職員による「読み聞かせ」希望、当日の交通手段など )

※あらかじめ、図書館に希望日を確認したうえで、この申請書を1週間前までに提出してください。

連絡先

坂井市立三国図書館　TEL：0776-81-2900　FAX：0776-81-2198

Mail：tosyo-miku@city.fukui-sakai.lg.jp

坂井市立丸岡図書館　TEL：0776-67-1500　FAX：0776-67-1501

Mail：tosyo-maru@city.fukui-sakai.lg.jp

坂井市立春江図書館　TEL：0776-51-8810　FAX：0776-51-8815

Mail：tosyo-haru@city.fukui-sakai.lg.jp

坂井市立坂井図書館　TEL：0776-67-2666　FAX：0776-67-2699

Mail：tosyo-saka@city.fukui-sakai.lg.jp