

中央図書館明德館 見学・読み聞かせ・調べ学習申込書

秋田市立中央図書館明德館館長 宛

年	月	日
---	---	---

次のとおり図書館利用を申し込みます。

※太枠内にご記入の上、FAX(018-832-6660)で送信してください。

申込者	施設名	
	担当者名	
	電話番号	※連絡が取りやすい時間をお書きください。 時
	FAX番号	

申込内容	希望日時	年 月 日 ()	時 分	～	時 分	まで	
	予定人数	年生	人	クラス数()			
	引率者数	人					
	希望内容	希望する内容の番号に○をしてください。					
		1. 図書館の説明と見学(所要時間は30分～40分です)					
		2. 絵本などの読み聞かせ(所要時間は15分～20分です)					
		3. 図書の閲覧(児童コーナーにて自由読書)					
4. 図書の貸出し(事前に図書館利用カードの作成が必要です)							
5. 調べ学習(本の調べ方などの説明。説明時間は5分～20分です)							
6. その他							

<注意事項>

※図書館より確認のお電話をいたします。FAX送信後1週間以内に電話がない場合はご連絡ください。

※見学希望日の1か月前までにお申込みください。

秋田市立中央図書館明德館
秋田市千秋明德町4-4
電話 018-832-9220
FAX 018-832-6660

図書館使用欄	受付日(者)	年 月 日	担当者名			
	連絡日(者)	年 月 日	担当者名			
	当日対応者	担当者名				
	受入内容	・使用場所() ・内容				
館長	事務長	参事	副参事	主席主査	図書管理担当	起案者