中央図書館明徳館　職場体験申込書

秋田市立中央図書館明徳館館長　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	学 校 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 ※受入可能日は、火・水・第4木曜日の、午前9時から12時までです。
	予定人数	年生　　人　※受入可能人数は3人までです。
	引率者数	人
	希望内容	曜日によって、体験する内容が異なります。希望する内容の番号に〇をしてください。
		1．書架整理（火曜日）
		2．図書の補修（水曜日）
		3．絵本の読み聞かせ（第4木曜日）　※体験場所はフォンテ文庫
		備考

＜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。
※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徳館
秋田市千秋明徳町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