

# 図書館見学申込書

年 月 日

池田市立図書館／石橋図書館 宛

学 校 名

担 当 者

電 話 番 号

FAX 番 号

次のとおり図書館見学を申し込みます。

見 学 希 望 館	池田市立図書館 ・ 石橋図書館	
希 望 日	第1希望	月 日 ( )
	第2希望	月 日 ( )
希 望 時 間	時 分 ~ 時 分	
先 生 の 引 率	名	
学 年 / クラス / 人 数	年	クラス 名
事前打ち合せ希望日時	※打ち合せ方法に○をつけてください→ 電話 ・ 来館	
	第1希望	月 日 ( ) 時~
	第2希望	月 日 ( ) 時~
希望する具体的内容 (当日の質問内容、図書館に 用意しておいてほしい資料 など)		
添 付 資 料	有 ・ 無 (有の場合はFaxで同送してください)	

## <注意事項>

- 申込書は、希望日の1カ月前までに見学を希望する館に提出してください。(Fax 可)  
FAX番号 (池田市立図書館: 072-751-2820 / 石橋図書館: 072-760-2384)
- 必ず当館HP「いろいろなサービス」≫「学校向けサービス」≫「図書館見学」をご覧ください、参考になさってください。

## <図書館返信欄>

実 施 決 定 日 間	月 日 ( )
及 び 時 間	時 分 ~ 時 分
事前打ち合せ日時	月 日 ( )
	時 分 ~ 時 分
担 当 者	
備 考	