

図書館見学申込書

平成 年 月 日

池田市立図書館長様

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	本館 ・ 分館（石橋プラザ）		
希望日	第1希望	平成 年 月 日（ ）	
	第2希望	平成 年 月 日（ ）	
希望時間	（午前・午後） 時 分 ～ （午前・午後） 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	第1希望	平成 年 月 日（ ）	時～
	第2希望	平成 年 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（本館：072-751-2820 / 石橋プラザ：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、参考にしてください。

<図書館返信欄>

実施決定日 及び時間	平成 年 月 日（ ） （午前・午後） 時 分 ～ （午前・午後） 時 分
事前打ち合せ日時	平成 年 月 日（ ） （午前・午後） 時 分 ～ （午前・午後） 時 分
担当者	
備考	