

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	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、
参考にしてください。

<図書館返信欄>

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