

〈FAX 送信先〉 072-469-7131

泉佐野市立中央図書館

※希望日の1か月半前までにお申し込みください

申請日 年 月 日

学校名 小学校

申請者 電話番号 072-

FAX 072-

学校司書

出前講座申請書

(太枠の中を全てご記入ください)

講座内容	<input type="checkbox"/> 子ども司書講座 / <input type="checkbox"/> POPの書き方講座 <input type="checkbox"/> 本の帯書き方講座 / <input type="checkbox"/> 読書感想文の書き方講座 ※ご希望の講座1つに <input checked="" type="checkbox"/> をしてください
希望日時	第一希望 月 日 () 時間目 (時 分 ~ 時 分) 第二希望 月 日 () 時間目 (時 分 ~ 時 分) ※図書館の開館後(9:30以降)でお願いします
参加人数	図書委員: 名
※クラス単位での出前授業をご希望の場合は、下記にもご記入ください。 年 組 名 年 組 名 年 組 名 年 組 名 (計 クラス 名)	
受付者 ()	

【図書館よりお願い】

- 申請書の確認・調整後、改めて図書館よりFAXにて回答のうえ実施決定となります。
- 駐車スペースをご用意ください。
- すべての講座において、時期や人員体制などによりご希望に添えない場合もございます。予めご了承ください。

図書館使用欄 (記録用紙)

担当スタッフ	/ (名)	出発予定時間 時 分
公用車	<input type="checkbox"/> 使用する / <input type="checkbox"/> 使用しない (<input type="checkbox"/> 自家用車 / <input type="checkbox"/> 自転車 / <input type="checkbox"/> 徒歩)	
待ち合わせ 場所/時間	/ 時 分	