平成 年 月 日

小川町立図書館 行
 TEL : 0493-72-5965 FAX : 0493-72-3185

図書館見学申込み

学校名	学校	学年
教諭名		
利用人数	児童 人 ・ 引率教員数 人	
利用交通機関		
目的		
施設案内	①希望する（施設全般・児童コーナーのみ）	
	②希望しない	
質問	有 ・ 無し	
	* 質問がある場合は事前にFAX等でお送りください。	
貸出	①希望する（本 ・ CD ・ DVD）	
	利用カード忘れの場合の貸出（貸出する・貸出しない） * 当日利用カードの発行は致しません。事前にご用意ください。	
	②希望しない	
読み聞かせ	希望する ・ 希望しない	
備考		

希望日時

第1希望	月 日	時到着	時出発
第2希望	月 日	時到着	時出発
第3希望	月 日	時到着	時出発

ご不明な点・ご質問等ございましたら、何でもお問合せ下さい。 小川町立図書館