

図書館見学等 来館申込書

申込日 年 月 日

越谷市立図書館長 宛

申込者	学校名	学校		
	代表者名 (学校長名)			
	電話		FAX	
	担当者名			
図書館見学	来館日時	*来館希望日の1か月前までに、事前に図書館と日程調整をしてください。 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
	学年 クラス数	学年 _____ クラス数 _____		
	人数	(児童・生徒) _____人 (引率者) _____人		
	希望の見学内容 ○を付ける () ガイダンス (図書館の利用方法などの簡単な説明) () 図書館見学 () おはなし会 () 貸出 *利用券作成希望 □有 ・ □無 (利用券を作成する場合、貸出申込書を取りまとめて提出いただきます)			
その他の 来館	来館日時	*来館希望日の2週間前までに、事前に図書館と日程調整をしてください。 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
	学年 クラス数	学年 _____ クラス数 _____		
	人数	(児童・生徒) _____人 (引率者) _____人		
	来館内容についてご記入ください *図書館員の援助 □要 ・ □不要 (調べ学習において図書館職員の援助が必要な場合は、テーマについてもお知らせください。)			
連絡事項	希望や配慮する事項等があればお知らせください			