

川南町立図書館講師派遣申込書

年 月 日

川南町立図書館長 殿

所 在 地
名 称
代表者職・名
担当者職・名

下記のとおり川南町立図書館へ講師の派遣を申し込みます。

記

1 目 的	読み聞かせ ・ 図書館の利用の仕方 ・ 調べ学習講座 その他 ()
2 対 象 人 数	学年 (年齢): 人 数: 人
3 日 時 場 所	年 月 日 () 時 分 から 年 月 日 () 時 分 まで 場 所 ()
4 連 絡 先	電話番号 () FAX 番号 ()
5 その他	連絡事項・要望事項等がございましたらご記入をお願いいたします

※実施計画書等の資料を添付して1か月前までに申し込みをお願いいたします。

送付先：川南町立図書館

〒889-1302 児湯郡川南町大字平田 2386-3 TEL:0983-27-7111 FAX:0983-27-7100