

川南町立図書館利用申込書

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
印

下記のとおり川南町立図書館を利用したいので申し込みます。

記

1 利用目的	見学・調べ学習・遠足 その他 ()
2 日時	年 月 日 () 時 分から 年 月 日 () 時 分まで
3 児童・生徒等	学 年 : 年生 利用者数 : 人
4 引率者	引率責任者の職・氏名 : その他の引率者数 : 人 計 人
5 利用施設名	閲覧室・書庫・ミニシアター その他 ()
6 概要等説明の 要 否	要 ・ 否 要の場合の時間 分程度 説明内容 図書館の利用の仕方 施設の説明 その他 ()
7 連絡先	電話番号 () FAX番号 ()
8 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 (例：読み聞かせをしてほしい)

※実施計画書等の資料を添付して2週間前までに申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 番地 3 TEL 0983-27-7111 FAX 0983-27-7100