

那須塩原市の図書館 見学申込書

令和 年 月 日

那須塩原市

西那須野

図書館長

様

塩原

学 校 名

申請者

学校長名

電 話

つぎのとおり、施設見学を申し込みます。

記

見学希望施設	<input type="checkbox"/> 那須塩原市図書館みるる <input type="checkbox"/> 西那須野図書館 <input type="checkbox"/> 塩原図書館
見 学 日 時	令和 年 月 日 時間： 時 分 ～ 時 分頃
見学予定者数	児 童 数 学年 名 学年 名 引率教諭 名 その他 名
内 容 <input type="checkbox"/> 欄にチェックで記入	<input type="checkbox"/> 図書館利用方法等の説明 <input type="checkbox"/> 館内案内 <input type="checkbox"/> 図書館に関する質問 <input type="checkbox"/> 資料の貸出 (一人 点) ※個人カードでの貸出は不可 <input type="checkbox"/> その他 []
担 当 者	
そ の 他	

※児童の質問等は、別紙に記入してください。

那須塩原市図書館みるる TEL : 0287-63-9031 FAX : 0287-60-1161	西那須野図書館 TEL : 0287-36-6001 FAX : 0287-37-5370	塩原図書館 TEL : 0287-48-7521 FAX : 0287-48-7522
--	--	--

添書は不要です