

年 月 日

米子市立図書館見学・ガイダンス申込書

米子市立図書館長 行

申込者 学校名:

校長名:



1. 日 時	年 月 日 (曜日) 時～ 時
2. 館内案内	要 ・ 不要 (いずれかに○印)
3. 目 的 (学習内容)	
4. 学年・人数	学 年 : 年生 児 童 : 名 (クラス) 引 率 者 : 名
5. 要望 (館内案内・読み聞かせ・質疑応答など)	
6. 担当者 (連絡先) 氏名 : 電話 : ファックス :	

※申込みは2週間前までをお願いします。