　　　　　　　　年　　月　　日

**米子市立図書館視察・見学・ガイダンス申込書**

米子市立図書館長　様

　　　　　　　　　　　 申込者 団体名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

代表者名：

|  |  |
| --- | --- |
| 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．視察・見学目的 |  |
| ４．視察・見学者人数 | 名 |
| ５．要望（館内案内・質疑応答など） | |
| ６．担当者（連絡先）  氏名：  所在地：  電話：　　　　　　　　　　　　　　ファックス： | |

※申込書は２週間前までにお願いします