

団体見学申込書

年 月 日

神戸市立 図書館
館長 様

団体名 代表者名

所在地 〒 電話番号
FAX 番号

下記のとおり、貴館の見学を申し込みます

記

1. 希望日時 第一希望 年 月 日 ()
午前/午後 時から 時まで
第二希望 年 月 日 ()
午前/午後 時から 時まで

2. 学年及びクラス数 _____ 年生 _____ クラス

3. 人数(児童・生徒数) _____ 人 引率 _____ 人

4. 施設見学以外の希望内容

児童室(コーナー)での読書 本の貸出

事前の図書館カード作り 読み聞かせ

本の探し方の説明(簡単に 詳しく)

その他(希望する内容をご記入ください)

5. 担当者名