

(様式3)

年 月 日

図書館見学申込書

南国市立図書館長様

施設名:

担当者名:

TEL:

FAX:

下記のとおり図書館見学を申し込みます

希望日時 * (火) ~ (金) 10時以降でお願いします	学 年	人 数
第1希望		
第2希望		
第3希望		
第4希望		
*ご希望の内容に○をつけてください () 図書館利用方法説明 () 読み聞かせ () 自由読書 () 利用者カードの作成 () 図書貸出 *児童からの質問 () あり () なし *その他		

~申込方法等の詳細は「職員向け南国市立図書館利用ガイド」を参照ください~

申込締切日: 1カ月前まで

南国市立図書館 FAX: 088-863-0220 TEL: 088-863-0469 ※(月)休館日