

(様式4)

年 月 日

## おはなし会申込書 (学校用)

南国市立図書館長様

施設名:

担当者名:

TEL:

FAX:

下記のとおり、おはなし会を申し込みます

希望日時 * (火) ~ (金) 10時以降で、原則、一日2時限まで	対象学年 (※)	人数
第1希望		
第2希望		
第3希望		
第4希望		
第5希望		
*授業参観など、行事の場合はその旨お書きください		

～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～

※ 同学年2クラスまで。または1年生と2年生、3年生と4年生、5年生と6年生、  
という組み合わせでお願いします。

**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