

令和 年 月 日

福島県立図書館こどものへや見学等申込書

福島県立図書館長 様

申込者 住 所

電話番号

FAX番号

E-mail

団 体 名

担当者名

1 希望日時	令和 年 月 日 時 分～ 時 分
2 学年・人数	幼児 歳児 名 (班) 児童・生徒 学年 名 (班) 引率者 名
3 希望内容 (該当する項目に丸をつけてください。テーマやご要望がある場合は、横にご記入ください。)	1 図書館見学 2 おはなし会 3 ブックトーク 4 自由閲覧 5 調べ学習
4 目的	
5 その他 (帰りの時刻等、注意事項がありましたらご記入ください)	