図書館見学申込書

　　　年　　　月　　　日

中津川市立図書館への見学を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 学校（団体）名 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者名 |  |
| 人数（クラス数） | 人（　　　クラス） |
| 希望日時※平日の第３希望まで記入してください | ①　　　　　年　　月　　日　　　　時　　分　～　　時　　分②　　　　　年　　月　　日　　　　時　　分　～　　時　　分③　　　　　年　　月　　日　　　　時　　分　～　　時　　分 |
| その他（要望等） | ・質問コーナー　　・読み聞かせ　　・本の貸出（後日配送も可）・利用カードの作成（事前に作ることもできます）・その他（※館内案内、利用の仕方は見学スケジュールに入っています。内容についてはお気軽にご相談ください。 |

|  |
| --- |
| 中津川市立図書館電　話　66-1308メール　library@city.nakatsugawa.gifu.jp |