【様式３】

図書館連絡依頼票

図書館長・コミュニティ会館長　行

学 校 名

学校長名

担当教員

連 絡 先　TEL　　FAX

該当項目の□にチェック（✓）をつけてください。

件　　名	□ 図書館見学 □ 出張おはなし会（ブックトーク） □ その他（　　）
希望日時	第１希望　年　月　日（　）　時　分 ～　時　分 第２希望　年　月　日（　）　時　分 ～　時　分 第３希望　年　月　日（　）　時　分 ～　時　分
対　　象	□ 教員（　　人）　□ ボランティア（　　人） □ 図書委員（　　人）　□ 児童(　学年　組　人)
内　　容	・依頼の内容を具体的にご記入ください。
そ の 他 連絡事項	