

青梅市図書館 おはなし会申込書

団 体 名	学 校 年
連絡担当者	氏 名 電 話 F A X 利用者カード（団体）をお持ちの方 NO、
希望日時	第一希望 令和 年 月 日 : ~ : 第二希望 令和 年 月 日 : ~ : 第三希望 令和 年 月 日 : ~ : 第四希望 令和 年 月 日 : ~ :
人 数	年 組 男 人・女 人 年 組 男 人・女 人 年 組 男 人・女 人 年 組 男 人・女 人
希望場所	☐ 教室 ☐ 図書館 ☐ その他（ ）
備 考	おはなし会の希望の時間帯は ☐ 授業の中で ☐ 休み時間中に
	* ご要望等があればお書きください

*** 希望日の前月 5 日までにお申し込みください。**

* 来館希望日は、なるべく複数日を御予定ください。（調整が必要な場合があります）