

青梅市分館図書館見学申込書

学 校 名	小学校
学 年	年 組
連 絡 先	電話：
担 当 教 員 名	
希望図書館	青梅・長淵・大門・梅郷・沢井 小曾木・成木・新町・今井 該当図書館に○をお願いします
希 望 日 時	第一希望： 月 日 () : ~ : 第二希望： 月 日 () : ~ : 調整後に図書館より連絡させていただきます。
人 数	名 引率者 名 ()
見 学 内 容	目的 (めあて)：
そ の 他	スタッフによる図書館の利用についての説明 要 ・ 不要 写真撮影 有 ・ 無 図書館では原則開館時間内の写真撮影はできません 図書貸出 有 (団体・個人) ・ 無 児童からの質問： 有 ・ 無 *有の場合は事前に質問を FAX でお願いします

お申し込みは、事前 (目安1ヶ月前) をお願いします

FAX : 23-8224 青梅市中央図書館