

青梅市図書館 出張おはなし会申込書

団 体 名	小学校 年
連絡担当者	氏 名 電 話 F A X 団体利用者カード NO.
希望日時	↓希望の時間に○をつけてください
	第一希望 令和 年 月 日 () 2時間目・3時間目・4時間目 (: ~ :)
	第二希望 令和 年 月 日 () 2時間目・3時間目・4時間目 (: ~ :)
	第三希望 令和 年 月 日 () 2時間目・3時間目・4時間目 (: ~ :)
	第四希望 令和 年 月 日 () 2時間目・3時間目・4時間目 (: ~ :)
人 数	年 組 児童数 人 年 組 児童数 人 年 組 児童数 人
備 考	※ご要望があればご記入ください (教室以外で実施する等)

- * 希望日の前月5日までに申し込みください。
- * 図書館の休館日 (第三月曜日・火曜日) は出張できません。
- * 希望日はなるべく複数でお願いします。(調整が必要な場合があります)

青梅市中央図書館 TEL 22-6543 FAX 23-8224