

燕市立図書館 宛

(送信文不要) FAX 0256-66-3270

燕市立図書館連絡票

申請日	年 月 日	
学校名・担当者		担当者：
電話／FAX	電話：	FAX：

以下、希望されるものに○をつけ、各欄をご記入ください。

① 学校訪問・図書館見学・来館学習・職場体験

希望日	第1希望 年 月 日 : ~ :	
	第2希望 年 月 日 : ~ :	
学年(学級)・人数	年生(組)	児童・生徒： 名 教師： 名
訪問希望館	燕図書館 ・ 吉田図書館 ・ 分水図書館	
スケジュール等		

② ブックトーク・出張おはなし会

希望日	第1希望 年 月 日 : ~ :	
	第2希望 年 月 日 : ~ :	
学年(学級)・人数	年生(組)	児童・生徒： 名 教師： 名
内容、スケジュール等		

備考	
----	--

※児童・生徒に配布した課題・日程などがございましたら1部お送りください。