

越前市立図書館ブックトーク申込書

学校名		対象学年	年
	対象人数	人	対象クラス数
学校側 連絡 担当者	氏名 電話 FAX		
実施場所	<input type="checkbox"/> 校内〔 室〕 <input type="checkbox"/> 中央図書館 <input type="checkbox"/> 今立図書館		
実施希望日 <small>※曜日 ○をつけてください</small>	第1希望日	年 月 日 (水・木・金) 曜日	時 分 ~ 時 分 【 ~ 時間目】
	第2希望日	年 月 日 (水・木・金) 曜日	時 分 ~ 時 分 【 ~ 時間目】
	第3希望日	年 月 日 (水・木・金) 曜日	時 分 ~ 時 分 【 ~ 時間目】
	※実施曜日は 水・木・金 曜日でお願いします。 ※日程が決まりましたら、連絡いたします。他の学校と日程が重なりますとご希望にそえない場合がございます。ご了承ください。		
団体貸出 <small>※○をつけてください</small>	借りる ・ 借りない		
<small>※50冊までの貸出となります。返却はメール便の職員が回収します。</small>			

- ・テーマは図書館におまかせください。ご要望がございましたら、ご相談ください。
- ・申込書は越前市立図書館ホームページからダウンロードできます。
- ・1学年につき1枚申請書のご記入をお願いします。

越前市中央図書館 TEL:22-0354 FAX:21-2001

※図書館 記入欄	受付日 (受付者)	月	日 ()
	連絡日 (連絡者)	月	日 ()
	当日対応者	月	日 ()