

越前市立図書館 読み聞かせ(派遣)申込書

団 体 名	
団体側連絡 担 当 者	氏名 電話 FAX
実施希望日	第1希望 年 月 日() 時 分 ~ 時 分 第2希望 年 月 日() 時 分 ~ 時 分 第3希望 年 月 日() 時 分 ~ 時 分 原則として、水・木・金曜日をお願いします。日程が決まりましたら、ご連絡します。 日程が重なりますと、ご希望にそえない場合があります。
対 象 年 齢 又 は 学 年	
対 象 人 数	子ども 人 大人 人
実 施 場 所	
団 体 貸 出	借りる(50冊まで) 借りない
要 望 等	
図書館記入欄	<ul style="list-style-type: none"> ・ 受付日 (受付者) ・ 連絡日 (連絡者) ・ 当日対応者

この申込書は、実施希望日の3週間前までに図書館に提出してください。(厳守)

越前市中央図書館 TEL 22 - 0354 FAX 21 - 2001
 今立図書館 TEL 43 - 0229 FAX 42 - 3566