申請日　令和　　　年　　　月　　　日

菊池市立図書館　見学申請書

菊池市立図書館長　様

学校名・団体名

代表者氏名

住所

電話番号

担当者氏名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 見学日時 | 年　　　月　　　日（　　）　　　　時　　　分 ～ 　　　時　　　分 | | | | | |
| 見学場所 | 中央図書館　　　　泗水図書館　　　　七城図書館　　　　旭志図書館 | | | | | |
| 参加者 | クラス名 | | 児童生徒数 | | 引率者数 | |
| 年　　　　　　　組 | | 名 | | 名 | |
| 年　　　　　　　組 | | 名 | | 名 | |
| 年　　　　　　　組 | | 名 | | 名 | |
| 内容  当日の希望が  ありましたら○印をつけてください。  ※カッコ内は所要時間の目安 | 図書館紹介  （15分程度） |  | | 館内見学ツアー  （15分程度） | |  |
| 図書の貸出 | (　　) 個人カード  (　　) 団体カード | | 絵本の読み聞かせ | |  |
| 児童生徒からの質問  まとまった質問がある場合、一週間前までFAX等で連絡を |  | | 自由に本を読んだり調べたりする | |  |
| 図書通帳への記帳 | ※図書通帳をご持参ください。時間がかかるため、少人数クラスのみ対応可能です。 | | | | |
| その他  上記以外に要望等  あればご記入ください |  | | | | |

下記のとおり、図書館見学について申請いたします。

【問い合わせ】

中央図書館　℡25-1111　Fax25-1112

泗水図書館　℡25-1115　Fax38-7033

七城図書館　℡25-1580　Fax26-5171

旭志図書館　℡25-3332　Fax23-3077

【図書館処理欄】

受付印

担当