岩手県立図書館児童向け出前講座利用申込書

平成　　年　　月　　日

岩手県立図書館　指定管理者総括責任者　様

学校名
連絡担当者氏名

電話　　（　　）
ＦＡＸ　　（　　）

下記のとおり申し込みます。

希望日時	第１希望	月　　日（　）　時　　分　～　　時　　分
	第２希望	月　　日（　）　時　　分　～　　時　　分
	第３希望	月　　日（　）　時　　分　～　　時　　分
参加人数	計　　名 内訳　【児童　　名（　　年生　　クラス）・職員等　　名】	
内容	希望内容　（希望するものに〇をつけてください。） ・Ａコース　とし ょかんってどんなところ？ ・Ｂコース　出前おはなし会! ・Ｃコース　岩手県立図書館を知ろう！	
開催場所	開催を予定している場所（教室・ホールなど）およびその場所のネット環境の有無を教えてください	
その他	※要望・連絡事項などがあればご記入ください。	

【岩手県立図書館】　電話　019-606-1730　FAX　019-606-1731
Ｅmail：homepage@library.pref.iwate.jp

※必ず実施希望日の１か月前までにお申し込みください。
※調整のため、希望日のとおりにならないことがありますのでご了承ください。
※詳細につきましては、決定しだいご連絡いたします。