

岩手県立図書館 施設見学申込書

岩手県立図書館長 様

申込者（団体名）

連絡担当者氏名

電話 _____（ _____ ） _____

F A X _____（ _____ ） _____

下記のとおり申し込みます。

見 学 日 時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
参 加 人 数	計 _____ 名 内訳 【児童生徒 _____ 名 (_____ 年生)・引率 _____ 名】 【一般 _____ 名】 【その他 _____ 名】
見 学 の 目 的	
見 学 内 容	見学希望内容 (希望するものに○をつけてください。) <ul style="list-style-type: none">開架スペース企画展示コーナー (開催時のみ)児童コーナー書庫 (バックヤードスペース)自由見学図書館の利用の仕方 (利用案内)その他 (_____)
そ の 他	※要望・連絡事項などがあればご記入ください。

備考：施設の利用状況等により、ご希望に添えない場合がございますのでご了承ください。