

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 ()

FAX ()

下記のとおり申し込みます。

見 学 日 時	平成 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。) ・ 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。