

令和 年 月 日

関市立図書館長 様

学 校 名

申込者名

電話番号

ブックトーク・おはなし会申込書

申 込 希 望 ※いずれかにレ 点をつけてくだ さい	☐ おはなし会（読み聞かせ、手遊び など） ☐ ブックトーク テーマ： ※ブックトークのテーマは、別紙「テーマ一覧」から選んでください。									
学 年	年 （クラス数： ）									
実施希望日	<table><tr><td>第1希望日</td><td>月</td><td>日（ ）</td></tr><tr><td>第2希望日</td><td>月</td><td>日（ ）</td></tr><tr><td>第3希望日</td><td>月</td><td>日（ ）</td></tr></table> 関市立図書館は <u>月曜</u> <u>休館</u>（祝日除く）です。 月曜日は対応しており ません。	第1希望日	月	日（ ）	第2希望日	月	日（ ）	第3希望日	月	日（ ）
第1希望日	月	日（ ）								
第2希望日	月	日（ ）								
第3希望日	月	日（ ）								
受 付 期 限	<u>令和7年5月16日（金）</u>									

《お知らせ》

- ・ 申込書は、Fax 等で受付期限までに図書館へ送ってください。
- ・ 準備の都合上、実施開始は6月からです。
- ・ 申込受付後、実施日の決定・テーマの打ち合わせ等の為、電話連絡させていただきます。

《問合せ先》

関市立図書館

Fax：0575-23-7780

Tel：0575-24-2529