図書館見学申請書

令和　　年　　月　　日

日向市立図書館長　様

団 体 名

代表者名

住　　所

電話番号

次のとおり、見学を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 見学日時 | 令和　　年　　月　　日（　 曜日）　　　　時　　分 ～　 　 時　　分 | |
| 見 学 者 | （学生の場合）  　　　年　　　　組　　　　　名  　　　年　　　　組　　　　　名  　　　年　　　　組　　　　　名  引　率　　　　　　　　名  **合　計　　　　　　　　名** | （幼児の場合）  　　　　　　歳児　　　　　　名  　　　　　　歳児　　　　　　名  　　　　　　歳児　　　　　　名  引　率　　　　　　　　名  **合　計　　　　　　　　名** |
| 担 当 者 | （氏　名）　　　　　　　　　　　　　（連絡先） | |
| 見学目的 |  | |
| 見学内容 | 図書館の概要説明　　　 館内案内  自由見学  読み聞かせ（希望内容があれば：　　　　　　　　　　　　　　　　）  本の貸出（図書館利用カードの作成　する　・　しない）※どちらかに○  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | |
| 来館方法 | 徒歩での来館  公共交通機関（　　　　　　　　　）  マイクロバス（駐車する場合　　　　　台駐車） | |
| そ の 他 |  | |