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 |  |