



令和7年度おはなし会申込書



1. 施設名(_____)

担当者名(_____) フリガナ(_____)

連絡先(TEL:_____ FAX:_____)

2. 希望形式(いずれかに○をつけてください。)

(施設が図書館へ来館 ・ 図書館が施設へ訪問)

3. 希望日・対象年齢・時間・人数

希望日【 月 日 (曜) 】

※年齢(歳 ~ 歳)・時間(: ~ :)・人数(名)

※年齢(歳 ~ 歳)・時間(: ~ :)・人数(名)

4. おはなし会のご要望(すばなしをして欲しい など)

Empty rounded rectangular box for writing requests.

※この申込書にご記入の上、希望日の2カ月前までにご持参いただくか、FAXでお申し込みください。

用紙はコピーしてお使いください。図書館のホームページにも様式を掲載しております。

お申し込み先:日向市立図書館

FAX:54-5444 お問い合わせ TEL:54-1919

【図書館使用欄】

受付日(____/____) 受付者(_____) 担当者確認(_____)