

図書館サービス利用申込書 <小学校・義務教育学校(前期)>

学校名	小学校		担当の先生	
	連絡先			
サービスの 内容 (ご希望の ものに○)	1 図書館おでかけ隊(デジタル図書館版) 2 図書館いってみ隊(図書館訪問) 滞在時間()分予定 ① 質問タイム 10分 *時間配分はおよその目安です。 ② 図書館職員の1日(説明) 10分 ③ 読み聞かせ 10~20分 ④ 公共図書館の施設や資料についての話 30分 ⑤ 館内探検 25~30分 【カメラ撮影希望 あり(撮影者:生徒・引率者) なし】 ⑥ 本の貸出 15~20分 【返却方法 _____ 】 ⑦ 自由閲覧 ()分			
希望日時	第1希望	月	日 ()	: ~ :
	第2希望	月	日 ()	: ~ :
	第3希望	月	日 ()	: ~ :
参加人数	学 年	1年生 (名)	低学年 ()名	
		2年生 (名)		
		3年生 (名)	中学年 ()名	
		4年生 (名)		
		5年生 (名)	高学年 ()名	
		6年生 (名)		
備考	★ご意見、ご要望等ありましたらご記入ください。			

お問い合わせ・申込み先:中央図書館【TEL:73-0888 FAX:72-5025 ✉toshokan@city.kaga.lg.jp】