

年 月 日

# 図書館サービス利用申込書 <保育園・こども園>

太枠の中をご記入の上、中央図書館へメールまたはFAXでお申し込みください。

|                              |                    |   |       |     |     |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------------------|--------------------|---|-------|-----|-----|---|---|---|---|---|---|---|
| 保育園名                         | 園                  |   | 担当の先生 |     |     |   |   |   |   |   |   |   |
|                              | 連絡先                |   |       |     |     |   |   |   |   |   |   |   |
| ご希望のサービスに○を付けてください           | 1 保育園訪問<br>2 図書館訪問 |   |       |     |     |   |   |   |   |   |   |   |
| 希望日時                         | 第1                 | 月 | 日     | ( ) | :   | ~ | : |   |   |   |   |   |
|                              | 第2                 | 月 | 日     | ( ) | :   | ~ | : |   |   |   |   |   |
|                              | 第3                 | 月 | 日     | ( ) | :   | ~ | : |   |   |   |   |   |
| 参加対象の人数と時間を記入してください          | 1 番目               | : | ~     | :   | クラス | 未 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|                              | 参加合計人数 名           |   |       |     | 各人数 |   |   |   |   |   |   |   |
|                              | 2 番目               | : | ~     | :   | クラス | 未 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|                              | 参加合計人数 名           |   |       |     | 各人数 |   |   |   |   |   |   |   |
|                              | 3 番目               | : | ~     | :   | クラス | 未 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|                              | 参加合計人数 名           |   |       |     | 各人数 |   |   |   |   |   |   |   |
| 備 考 ★ご意見ご要望等ございましたら、ご記入ください。 |                    |   |       |     |     |   |   |   |   |   |   |   |

※7月下旬～8月の実施については、ご相談ください。  
 図書館休館日（特別整理休館日を含む）はサービスを休止させていただいております。

<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】