

苫小牧市立中央図書館「読書サポートまなぶくん」 利用申込書

学 校 名	() 学校		
ご担当者名			
ご連絡先	☎ ()	F a x ()	
希望メニュー (□に✓)	<input type="checkbox"/> ブックトーク ・希望テーマ () ・関連教科/単元 () ⇄ 紹介図書の団体貸出を (希望する/希望しない)		
	<input type="checkbox"/> 調べ学習サポート/図書館利用ガイダンス		
	<input type="checkbox"/> 学校図書館の運営相談		
	<input type="checkbox"/> 展示協力【中学校のみ】 ・希望テーマ () ・設定テーマ (季節 ・ 部活 ・ 職業 ・ 司書セレクト ・ 外国語) ※ 希望するテーマに○をつけてください。		
対 象	() 年 () 組 () 名 担任 () 先生		
備 考	上記外の希望がございましたら、詳細をご記入ください。		
希望日時	第 1 希 望	第 2 希 望	第 3 希 望
	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()
	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分
会 場	校 内 () / その他 ()		

- お申し込み期限 ご利用希望日の1ヶ月前まで。
 - 月の受付件数を2件とします（先着順）。
- お申し込み多数の際は、ご希望に沿えないケースがございますが、あらかじめご了承ください。

当申込書を受領後、当館よりご担当者様宛にお電話させていただきます。

F A X 送信先 中央図書館 35 - 0519 コピー利用願います。