**燕市立図書館　宛**

**（送信文不要）**ＦＡＸ　０２５６－６６－３２７０

**燕市立図書館連絡票**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 学校名・担当者 |  | 担当者： |
| 電話／FAX | 電話： | FAX： |

**以下、希望されるものに〇をつけ、各欄をご記入ください。**

1. **学校訪問・図書館見学・来館学習・職場体験**

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日 | 第1希望　　　　年　　　月　　　日　　　：　　　～　　： |
|  | 第2希望　　　　年　　　月　　　日　　　：　　　～　　： |
| 学年（学級）・人数 | 　　　年生（　　　組） | 児童・生徒：　　　名　教師：　　名 |
| 訪問希望館 | 燕図書館　・　吉田図書館　・　分水図書館 |
| スケジュール等 |  |

1. **ブックトーク・出張おはなし会**

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日 | 第1希望　　　　年　　　月　　　日　　　：　　　～　　： |
|  | 第2希望　　　　年　　　月　　　日　　　：　　　～　　： |
| 学年（学級）・人数 | 　年生（　　　組）　 | 児童・生徒：　　　名　教師：　　名 |
| 内容、スケジュール等 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 備考 |  |

※児童・生徒に配布した課題・日程などがございましたら1部お送りください。