

図書館見学申込書

年 月 日

中津川市立図書館への見学を申し込みます。

学校（団体）名	
電話番号	
担当者名	
人数（クラス数）	人（ クラス）
希望日時 ※平日の第3希望まで 記入してください	① 年 月 日 時 分 ~ 時 分 ② 年 月 日 時 分 ~ 時 分 ③ 年 月 日 時 分 ~ 時 分
その他（要望等）	<ul style="list-style-type: none">・質問コーナー・読み聞かせ・本の貸出（後日配送も可）・利用カードの作成（事前に作ることもできます）・その他（ <p>※館内案内、利用の仕方は見学スケジュールに入っています。内容についてはお気軽にご相談ください。</p>

中津川市立図書館 （電話）66-1308
（FAX）66-6256
担当：成瀬