

(様式1)

見学・利用体験願

年 月 日

(宛先)

岡崎市立中央図書館長

団体名 _____

代表者名 _____

所在地 _____

電話番号 _____

FAX 番号 _____

下記のとおり、貴館施設を見学・利用体験したいので、ご承認くださるようお願いいたします。

記

1 日時： 年 月 日 ()
時 分 ~ 時 分

2 人数：児童・生徒数 人 (年 組)
園児数 人
付き添い 人

3 内容：

- オリエンテーション
- 読み聞かせ
- 貸出証の作成 (人分)
- 子ども図書室の利用体験
- ポピュラーライブラリーの利用体験
- レファレンスライブラリーの利用体験
- その他 ()

4 担当者名：
(連絡先)

図書館記入欄

来館方法 駐車場確保	昼食場所	オリエンテーシ ョン場所	対応者