

(様式2)

調 べ 学 習 利 用 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、貴館を利用したいので、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

資料の検索

資料の貸出

グループ室の利用

学習したいテーマ _____

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	グループ室確 保	対応者