

送信先:FAX 72-0213

☆事前連絡書☆

南足柄市立図書館 宛て

学校・幼稚園名

学年・クラス等

来館日時                   年    月    日    (    )    )  
                                  時    分    ～    時    分

来館の目的            団体利用・団体貸出・見学・その他

予定人数            児童・生徒                    人            教職員            人  
                          引率責任者名 (                    ) 他            人

学習テーマ

学校図書室で利用された資料 (わかる範囲で記入してください)

連絡先

電話

電話

FAX

担当