

## 伊豆の国市立図書館利用申込書（保・幼・学校用）

提出期限：来館希望日の1ヶ月前まで

|                    |   |
|--------------------|---|
| 学校名及び学年<br>保育園・幼稚園 | 学校 年<br>保育園・幼稚園   |
| 連絡担当者              | TEL：                      FAX：  |
| 来館人数               | 児童   ： 生徒                      名   引率                      名  |
| 来館希望館              | <input type="checkbox"/> 中央図書館 <input type="checkbox"/> 韮山図書館   |
| 来館希望日              | 第1希望日   年 月 日（ ）                 ：   ～                 ：<br>第2希望日   年 月 日（ ）                 ：   ～                 ：<br>第3希望日   年 月 日（ ）                 ：   ～                 ：  |
| 目 的                | <input type="checkbox"/> 施設見学（職員案内：要・不要）<br>★図書館への質問がある場合は、事前に一覧表をください。<br><input type="checkbox"/> 体験学習・職場体験<br>来館する児童・生徒名及び学年（書ききれない場合は別紙にお願いします。）<br><input type="checkbox"/> 調べ学習<br>テーマなど<br><input type="checkbox"/> おはなし会<br><input type="checkbox"/> 読み聞かせ <input type="checkbox"/> パネルシアター <input type="checkbox"/> ストーリーテリング <input type="checkbox"/> かみしばい<br><input type="checkbox"/> 貸出   ★事前に個人で「利用者カード」を作っておいてください。<br>（申し込み時は、必ず本人が来館してください。保険証と保護者名が必要です。） ※学校ごとにまとめたの申請は、お受けできません。<br><input type="checkbox"/> 作品展示<br><input type="checkbox"/> その他 |
| 備 考                |   |

### [図書館処理欄]

|       |     |  |
|-------|-----|--|
| 受付年月日 | 担 当 | 使用する部屋   |
| 年 月 日 |     | <input type="checkbox"/> 視聴覚室 <input type="checkbox"/> 読み聞かせコーナー <input type="checkbox"/> ギャラリー<br><input type="checkbox"/> 必要なし |

