

平成 年 月 日

図書館長 様

園・学校名

園・学校長

図書館見学の申し込みについて(依頼)

① クラス数、及び児童数

()年()組 ()人

② 希望する日

第一希望()月 (上旬・中旬・下旬)

第二希望()月 (上旬・中旬・下旬)

※○をおつけください

③ 担当者名

④ 連絡先 TEL _____

FAX _____

⑤ ご希望される内容がありましたら、お書きください。