

図書館見学・施設訪問 申込書

令和 年 月 日

申込内容 図書館見学・施設訪問 (該当する方へ○印をしてください)	団体・施設名
参加者年齢(学年)・人数	申込者名 連絡可能時間帯(時 ~ 時)
引率者人数	TEL: E-mail:
テーマ名・目的等	
希望する内容・方針等(なるべく詳しくお願いします)	
図書館利用券の事前作成 必要 ・ 不要	
希望日時(班・クラス分けをする場合は、年齢・人数等の割り振りも記入してください)	
【第一希望】	
年 月 日() : から : まで	
【第二希望】	
年 月 日() : から : まで	
【第三希望】	
年 月 日() : から : まで	

飯能市立図書館
 飯能市立こども図書館

TEL 972-2114 FAX 972-2118
 TEL 974-2414 FAX 974-2997

E-mail : tosyokan@city.hanno.lg.jp