

# 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 TEL 972-2114 FAX 972-2118

飯能市立こども図書館 TEL 974-2414 FAX 974-2997

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