

## 施設見学打ち合わせ書

学 校 名:	
学年／組:	担当者名:
TEL:	FAX:

### 【見学を希望する日時】

第一希望          年      月      日          :          ~          :

第二希望          年      月      日          :          ~          :

【来館予定人数】 児童生徒\_\_\_\_\_人・教職員\_\_\_\_\_人

【見学を希望する場所】（いずれかに○）

**栗盛 ・ 田代 ・ 花矢 ・ 比内**

【見学内容についての希望】（希望する内容に）

館内を自分たちで自由に見学したい

図書館職員にガイドしてほしい

貸し出しも希望する

⇒ 事前に個人の利用カードを作る必要は（ある ・ ない）

児童生徒の質問に図書館職員が答える時間を設けてほしい

その他に希望する内容があれば記入してください

記入後、最寄りの図書館へ持参するか栗盛記念図書館へ FAX(42-3329)してください。  
日程調整を行い、結果をご連絡いたします。