

読み聞かせ・ブックトーク申込用紙

送信日 年 月 日

学校名		学年	年 組
連絡担当者	氏名 電話 FAX		
利用内容	読み聞かせ ・ ブックトーク		
希望日時	年 月 日 時 分 ~ 時 分		

テーマ	季節に合わせたもの、授業内容に沿ったものなど、具体的に記入をお願いします。 図書館におまかせの場合は記入する必要はありません。
利用の方法	授業・行事・朝読の時間などどういつ時に行うのか、人数や学年（いくつかの学年が集まる場合）など記入をお願いします

中標津町図書館処理欄

受付日	受付者