

余市町図書館施設見学申込書

学年・組	年 組	カナ 担当者名	
連絡先	TEL	FAX	
希望日時	【第1希望日時】 平成 月 日()～ 月 日() (時 分 ～ 時 分) 【第2希望日時】 平成 月 日()～ 月 日() (時 分 ～ 時 分)		
利用予定人数	人(グループ分けしている場合 人× グループ) (うち教員 人)		
学習のテーマ 及びプログラム	※個々にテーマがあり枠内に書ききれない場合は「別紙」として一覧表を別にご提出ください。		
利用内容 (希望するもの に○をつけ内容 をご記入くださ い)	・施設見学(閲覧室・閉架・その他) ・利用ガイダンス 要・不要 (マナーについて・利用法・その他) ・質問(レファレンス) 有・無 ※質問内容については「別紙」として別にご提出ください。 ・本の貸出 有・無 その他()		
備考	上記の他、利用にあたって図書館に特に希望することがあればお書きください。		

【注意事項】・お申込みは希望日の3週間前までにお願いします。
 (お申込みが実施希望日に間近い場合ご希望に添えない場合がございます。)
 ・上記以外の内容でも、可能な限り対応しますのでご相談ください。