

余市町図書館利用申込書

学年・組	年 組 人(うち教員 人)	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)		
事業名 (なければ記入不要)			
会場			
利用内容 (希望するものに○をつけてください)	<p>運営相談 ・ 読み聞かせ ・ ブックトーク</p> <p>団体貸出 ※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。 (冊数等)</p> <p>(その他)</p>		
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週間前までをお願いします。
(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。