

平成 年 月 日

市立小樽図書館長

団体名

代表者

図書館を利用した学習等申込書

項目	内容
利用目的 (○をつけてください)	() 調べ学習・総合的な学習 () 施設見学 () 図書館利用体験 () 職場体験 () その他 ()
学校・学年	学校 年 組
学校担当者名	
連絡先	Tel FAX
利用希望日	第1希望 月 日 (曜日) 午後・午前 時 分 ~ 時 分
	第2希望 月 日 (曜日) 午後・午前 時 分 ~ 時 分
	第3希望 月 日 (曜日) 午後・午前 時 分 ~ 時 分
来館予定人数	人
利用ガイダンス	1. 要 2. 不要
学習テーマ	※ グループ単位の場合、各グループのテーマも可能な範囲でご記入ください。
何かご希望がありましたら記入願います。	

(図書館処理欄)

館長	事務長	主査	係	別室の利用	当日担当者名
				要 ・ 不要	