

## 図書館司書による学級訪問申込書

ふじみ野市立( )図書館 行き

学校名	ふじみ野市立	学校
学年・組	年	組 担任 ( )
訪問希望日時・場所	月 日 ( )	: ~ : 場所
訪問希望日時・場所	月 日 ( )	: ~ : 場所
訪問希望日時・場所	月 日 ( )	: ~ : 場所
人数	人	

希望のテーマ、 内容等お書きください	
-----------------------	--

紹介した本や関連する本を10冊程度、1ヶ月間貸出しすることができます。
<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

ご質問等	
------	--

学校の連絡窓口	氏名 ( )
	電話番号                      F A X

電話を受けられる時間	第1候補
	第2候補
	第3候補

ふじみ野市立上福岡図書館 〒356-0017 ふじみ野市上野台3-3-1  
電話 262-3710 FAX 262-8151

ふじみ野市立大井図書館 〒356-0058 ふじみ野市大井中央2-19-5  
電話 263-1100 FAX 263-3091

連絡日                      年 月 日  
担当者