団体サービス申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | 申請日 | 年　 月　 日 |
| 団体名 |  | | | ご担当： | |
| ご連絡先 | TEL： | | FAX： | | |
| 希望する団体サービス  ※（）内は、実施するボランティア団体名 | ブックトーク ・ おはなし会（ぼちぼちの会） ・ 紙芝居の会（あおみの会）　　ストーリーテリング（ホットケーキ） ・ 読み聞かせ ・ 本の修理指導  読み聞かせ指導 | | | | |
| テーマ  ※ブックトーク・読み聞かせの場合は必ず記入 | 希望あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　） ・ 職員に一任する | | | | |
| 対象年齢 | ０～２歳児　・　保育園または幼稚園の（　年少　・　年中　・　年長　）  小学校（ １年生 ・ ２年生 ・ ３年生 ・ ４年生 ・ ５年生 ・ ６年生 ）  中学校（ １年生 ・ ２年生 ・ ３年生 ）  そのほか（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 実施希望日 | 第１希望 | 月　　日（　） | | 午前・午後　　時　　分～  午前・午後　　時　　分 | |
| 第２希望 | 月　　日（　） | | 午前・午後　　時　　分～  午前・午後　　時　　分 | |
| 第３希望 | 月　　日（　） | | 午前・午後　　時　　分～  午前・午後　　時　　分 | |
| 備考 |  | | | | |
| 提出先 | 知立市図書館  TEL：（０５６６）８３－１１３１  FAX：（０５６６）８３－６６７５  E-mail：library@city.chiryu.lg.jp | | | | |