

# 団体サービス申込書 (記入見本)

	申請日	平成30年5月1日
団体名	知立市図書館小学校	ご担当：本田（2年生担当）
ご連絡先	TEL：0566-83-1131	FAX：0566-83-6675
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（ 読書や本、図書室 ） ・ 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 ・ <span style="border: 1px solid black;">2年生</span> ・ 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	6月13日（水） <span style="border: 1px solid black;">午前</span> ・ 午後10時00分～ <span style="border: 1px solid black;">午前</span> ・ 午後10時30分
	第2希望	6月15日（金） <span style="border: 1px solid black;">午前</span> ・ 午後10時00分～ <span style="border: 1px solid black;">午前</span> ・ 午後10時30分
	第3希望	6月19日（火） 午前・ <span style="border: 1px solid black;">午後</span> 2時00分～ 午前・ <span style="border: 1px solid black;">午後</span> 2時30分
備考	読書週間に合わせて実施したいと思います。ちなみに、依頼文書は必要でしょうか。折り返しご連絡いただく際にお知らせいただくと幸いです。	
提出先	知立市図書館 TEL：（0566）83-1131 FAX：（0566）83-6675 E-mail：library@city.chiryu.lg.jp	