

柏崎市立図書館宛て FAX 21-2936
メール lib@city.kashiwazaki.lg.jp

年 月 日

図書館利用申込書

以下のとおり、児童・生徒の利用について申し込みます。

柏崎市立図書館長 様

学校名 _____

電話 () _____

所在地 〒 -

担当者(職・氏名) _____

1 利用希望日時 年 月 日 時 分から
年 月 日 時 分まで

2 利用の種類 施設見学 体験学習 職場体験 調べ学習
その他 ()

3 利用者(学年・組)

施設見学 調べ学習	年	組	名・引率	名
体験学習				
職場体験				
(氏名)				

4 その他

- ・見学の案内 必要 不要
- ・調べ学習の場合の具体的な内容や、その他御要望などがありましたらお書きください。

--