

年 月 日

柏崎市立図書館長 様

学校名： _____

担当者名： _____

電 話： _____

職員派遣申請書

下記により図書館職員の派遣を申請します。

記

1. 希望日時 年 月 日 () 時 分 (限) から
時 分 (限) まで

2. 内 容 ブックトーク 読み聞かせ
その他 ()

3. 対象学年・人数・テーマ

学年・人数	テ ー マ
年生 人	
年生 人	
年生 人	
年生 人	
年生 人	
年生 人	

4. そ の 他 (ご要望などがありましたらお書きください)