

おおぶ文化交流の杜図書館 見学申込書

①	学校名					
	電話番号					
	FAX番号					
②	担当先生名(代表)					
③	見学希望日時	年 月 日 () 開始時間 : ~ : まで				
	*予備日も含め、二日分ご記入ください	(予備日) 年 月 日 () 開始時間 : ~ : まで				
④	見学予定人数	年 クラス (人/1クラス)				
		<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">児童人数</td> <td style="width: 33%;">合計</td> <td style="width: 33%;">人</td> </tr> <tr> <td>引率教諭人数</td> <td>合計</td> <td>人</td> </tr> </table>	児童人数	合計	人	引率教諭人数
児童人数	合計	人				
引率教諭人数	合計	人				
⑤	移動手段	徒歩 / バス / その他				
⑥	図書館での事前打ち合わせ	希望する / 希望しない				
	*ご希望の日時を三日分ご記入ください	第1希望 年 月 日 () : ~				
	打ち合わせ時間は1時間程度を予定しております	第2希望 年 月 日 () : ~				
		第3希望 年 月 日 () : ~				
⑦	その他 連絡事項					

個人情報の取扱について

ご記入いただいた個人情報は、おおぶ文化交流の杜図書館の利用（貸出、返却、予約、督促、その他の図書館からの連絡等）にかかわる目的以外に使用することはありません。



問い合わせ先：おおぶ文化交流の杜図書館 図書館見学担当まで
〒474-0053 大府市柘山町六丁目150-1
TEL (0562) 48-1808
FAX (0562) 48-8131
E-mail library@allobu.jp