図書館利用事前連絡票（学校関係者用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 学年・組 | 年　　　　　　　　組 |
| （ふりがな）  担当者名 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 学校メールアドレス |  | | |

１　利用目的

次のA〜Cのいずれかに☑をつけてください。

□A 図書館見学（図書館職員による案内があります）

□B　図書館の施設のみの利用（職員による案内はありません）

□C　職場体験・インターンシップ（インターンシップは大学生のみ）

２　利用内容　（教科名や行事名など）

|  |
| --- |
|  |

３　利用希望の人数及び日時

　　　①　来館予定人数　（　児童　・　生徒　）　　　　　　　　　人　　　（教職員・保護者）　　　　　　　　　人

　　　②　来館希望日時　　第１希望　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　　）　午前・午後　　　：　　　　〜午前・午後　　　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第２希望　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　　）　午前・午後　　　：　　　　〜午前・午後　　　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第３希望　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　　）　午前・午後　　　：　　　　〜午前・午後　　　：

４　事前の下見について（実施する場合のみ記載）

　 　来館希望日時　　第１希望　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　　）　午前・午後　　　：　　　　〜午前・午後　　　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　第２希望　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　　）　午前・午後　　　：　　　　〜午前・午後　　　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　第３希望　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　　）　午前・午後　　　：　　　　〜午前・午後　　　：

※こちらの様式１に必要事項を記載し、実施希望日の一か月前までにFAXまたはメールにてご提出ください。

※受け入れ日時等の調整のため、こちらから折り返しメールいたします。

沖縄県立図書館

TEL　　　098-894-5858

FAX　　　098-861-7111

Email　 xx317021＠pref.okinawa.lg.jp