

おでかけ図書館申込書（小学校）

令和 年 月 日

（あて先）浜松市立中央図書館長

申込者 学校名： 小学校
校長名：
担当者（クラス担任）：
電話番号 — FAX番号 —

講師派遣を次のとおり申し込みます。

希望日時	第1希望	令和 年 月 日 (曜日)	午前 時 分 ~ 時 分
	第2希望	令和 年 月 日 (曜日)	午後 時 分 ~ 時 分
内容	対象コースとご希望のメニュー番号へ○をおつけください。		
	① 1・2年生対象	1 生活科の学習と関連させた図書館のはなし 2 ブックトーク（並行読書の本など） 3 絵本の読み聞かせ	
	② 3・4年生対象	1 図書館の利用方法 2 ブックトーク（並行読書の本など） 3 図書を活用した調べ学習について 4 読み聞かせ	
	③ 5・6年生対象	1 図書館について（公共施設の役割・利用方法等） 2 ブックトーク（並行読書の本など） 3 図書を活用した調べ学習について 4 読み聞かせ・ストーリーテリング	
	④ 発達学級	1 図書館のはなし 2 読み聞かせ など	
		年 組 人 : 年 組 人 年 組 人 : 年 組 人	【合計 人】
希望事項			

- ※ なるべくお早目に申込みをお願いします。
- ※ 職員体制調整のため、希望日のおりにならないことがありますのでご了承ください。
- ※ 詳細につきましては、担当職員が決定次第ご連絡いたします。

◆以下は図書館職員が記入します。	
決定講座日時	令和 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分
講師職員	