

【あて先】浜松市立中央図書館 学校図書館支援センター
※ミライムメールまたはFAX（453-2324）で申込

様式③

おでかけ図書館申込書

令和 年 月 日

（あて先）浜松市立中央図書館長

申込者 学校名： 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 ~ 午後 時 分 |
| | 第2希望 | 令和 年 月 日(曜日) 午前 時 分 ~ 午後 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 調べ学習講座（中学年用） 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 調べ学習講座（高学年用） 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 | |