

## 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