

春日市民図書館 出張講座 申込書

※太枠内を記入してください

申込日 令和 年 月 日

事業内容 (○をつけてください)		内 容：電子図書館 ・ 調べる学習 ・ 移動図書館車 ・ その他 (備考にご記入ください)							
団体名									
代表者氏名									
連絡先	住所	〒 - 春日市 (Tel -) (Fax -)							
	担当者氏名								
希望日時		第1希望		令和	年	月	日 ()	時	分~
		第2希望		令和	年	月	日 ()	時	分~
実施会場名 (会場所在地)		----- (Tel -) (Fax -)							
参加予定者数		人 (大人 、子ども)							
備考 (ご希望などあれば)									

申込内容を確認し、図書館より返信FAXまたはお電話でご連絡いたします。

申込にあたってのお願い

- ①平日に実施しています。ホームページから開館日を確認の上お申し込みください。
- ②駐車スペース1台分の確保をお願いします。
- ③移動図書館車たんぼぼ号の出張を希望される際は、駐車に十分なスペースがあることをご確認の上お申し込みください。

図書館返信欄

お問い合わせ・申込先

春日市民図書館

Tel 584-4646

Fax 584-3900