

西宮市立 _____ 図書館 宛

図書館利用申込書

申込日 _____年_____月_____日

申込者	学校名						
	電話				FAX		
	担当者名						
内容 いずれかに ○をつけて ください	<input type="checkbox"/> 図書館見学 <input type="checkbox"/> ブックトーク <input type="checkbox"/> その他（具体的に _____）						
学年・ 人数等	_____年生 計 _____人		（学級数: _____学級）				
希望日時	第1希望	_____月	_____日（_____）	_____時	_____分～	_____時 _____分	
	第2希望	_____月	_____日（_____）	_____時	_____分～	_____時 _____分	
希望や配慮が必要な点があればお書きください。							
連絡先 一覧	西宮市立中央図書館 TEL：0798-33-0189 FAX：0798-33-2266 西宮市立北部図書館 TEL：0797-61-1706 FAX：0797-61-1708 西宮市立鳴尾図書館 TEL：0798-45-5003 FAX：0798-45-5004 西宮市立北口図書館 TEL：0798-69-3151 FAX：0798-64-5058 読書振興課 E-mail：tosyokan@nishi.or.jp						
（図書館処理欄 受付日 _____ 担当者 _____）							

問い合わせ先：西宮市産業文化局生涯学習部読書振興課 子供読書活動推進チーム（中央図書館内）