

図書館おはなし会申込書

年 月 日

加西市立図書館長 様

団体名

代表者名

引率者名

電話番号

下記の通り、おはなし会を申込みます。

希望日時	月 日 () 午前・午後 時 分～ 時 分
目 的	
申込人数	0～ 1 歳児 名 2 歳児 名 3 歳児 名 4 歳児 名 5 歳児 名 (全園児 名)
希望内容	
備 考	(該当するものに○を必要事項には記入をお願いします。) ・貸出体験 希望する・希望しない ・昼食 アスティア館内・それ以外() ・持ち物 () ・来館手段 徒歩・北条鉄道・公共の交通機関(バス)・貸切バス ・雨天の場合 決行・中止・延期()
その他連絡事項	(連絡・希望事項がありましたら記入してください。)