

# 出前講座申込書

(ブックトーク・おはなし会)

年 月 日

加西市立図書館長 様

団体名

代表者名

担当者名

電話番号

下記のとおり出前講座を申込みます。

希望日時	月 日 ( ) 午前・午後 時 分～ 時 分
希望内容	
参加人数	年 名 (男子 名・女子 名)
団体貸出	有 ・ 無
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。)