

出前講座申込書

(PR キャラバン)

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	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)
団体貸出	(希望する場合は記入をお願いします。) 希望冊数 冊 / 貸出体験 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。)