**出前講座申込書**

 **(学校用)**

　　年　　月　　日

加西市立図書館長　様

団 体 名

代表者名

担 任 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。) |