図書館あて

公共図書館員　学校訪問　依頼表

依頼日：令和　　年　　月　　日

学校名	学校	確認（校長・教頭）	
担当者	（　　図書担当教員　・　　スクールサポーター　）		
連絡先	ＴＥＬ：　　／ ＦＡＸ：		
訪問希望日時	第１希望　／　（　）　：　～　：	確定日（公共図書館記入欄）	
	第２希望　／　（　）　：　～　：	／　（　）	
	第３希望　／　（　）　：　～　：	：　～　：	

（相談したい内容）

FAX送付先一覧

中央図書館627-7936　　水尾図書館637-4419
庄栄図書館620-0066　　穂積図書館627-6302
おにクルぶっくぱーく622-2488

※回答希望
メール　・　ＦＡＸ
（メールの場合は下記にアドレスを記入）

※回答送信先メールアドレス：

（　　図書館より）

図書館担当者：　　回答日付：　／　（　）

メール送信先：cyuotosyokan@city.ibaraki.lg.jp
件名を「〇〇図書館あて公共図書館員学校訪問依頼」としてください。