

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 ・ メディアサポーター ） |                                      |  |
| 連絡先  | TEL： / FAX：            |                                      |  |
| 訪問希望日時   | 第1希望 / ( ) : ~ :       | 確定日<br>(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   |                        | ※回答希望                                |  |
| 中央図書館627-7936<br>庄栄図書館620-0066<br>おにクルぶっくぱーく622-2488                       |                        | メール ・ FAX<br>(メールの場合は下記に<br>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<br>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。 |                        |                                      |  |