　　年　　　月　　　日

大津市立図書館長

施設名

代表者名

電話番号

FAX番号

担当者

としょかんおはなしカタツムリ申込書

「としょかんおはなしカタツムリ」　について、下記の通り申し込みます。

記

1.　日　時　　　　　　　　月　　　　日　（　　）　　　　　　：　　　　～　　　　：

2.　内　容

　　　　　　　　　　□　図書館利用案内

　　　　　　　　　　□　おはなし会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊希望するメニューにレ点

3.　場　所

4.　対　象　　　　年齢　　（　　　　～　　　　）　歳

予定人数　　（約　　　　　　　　）　人

＜申請先＞

〒520-0047

大津市浜大津2-1-3　大津市立図書館

児童サービス担当

TEL：077-526-4600

FAX：077-522-9877