

年 月 日

大津市立図書館長

学校(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ツバメ便申込書

「としょかんおはなしツバメ便」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 学年 () 年生 クラス名 ()

または 年齢 (~) 歳

人数 () 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