

# 加古川の伝説・民話について申込書

年 月 日

加古川市立中央図書館長 様

下記のとおり講師依頼について申請します。

## 記

希望日時	第一希望	月 日 ( 曜日) 時 分 ~ 時 分			
	第二希望	月 日 ( 曜日) 時 分 ~ 時 分			
会場	名称				
	住所	※駐車場の確保をお願いします。 ※会場および駐車場が分かる地図を添付してください。			
	電話				
希望内容					
対象					
人数	人 (大人 人、子ども 人)				
申請者	団体名				
	担当者名				
	住所				
	電話				
※以下のものを使用する場合があります。ご用意いただけるものに○をつけてください。					
長机	椅子	パソコン	スクリーン	プロジェクター	延長コード

### お申込み・お問合せ

加古川市立中央図書館

住所: 〒675-0101 加古川市平岡町新在家 1224-7

電話: 079-425-5200

FAX: 079-425-6696

e-mail: bunka\_tosho\_web@city.kakogawa.lg.jp