わかりやすい図書館活用法申込書

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〇をつけてください。 |
| 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