

FAX 0299-64-5880

潮来市立図書館 宛

図書館利用申込書

申込日 年 月 日

(1) 来館の目的 どれかに○をつけてください

- ①調べ学習（図書館の本を使った総合学習）
- ②図書館見学（図書館のサービスを学ぶ、郷土資料展示室見学など）
- ③職場体験
- ④その他（)

(2) 学校名・学年・人数

学校 学年 クラス 名

(3) 来館予定日

年 月 日 () 時 分 ~ 時 分

(4) 教科名 _____ (5) 単元 _____

(6) 調べ学習のテーマ（グループごとのテーマなど、できるだけ具体的にお願いします。）

(7) どのような支援が必要ですか？ 必要なものに○をつけてください

- ・見学の案内
- ・図書館の利用について説明
- ・検索方法について説明
- ・図書 of 団体貸出（団体貸出用図書館カード : 有 無)
- ・その他 ()

(8) スケジュール（今後の来館予定など全体のスケジュールをお教えてください）

(9) 学校の担当者

お名前 _____ 電話 _____ FAX _____
(図書館処理欄 受付日 _____ 担当者 _____)