令和　　年度「絵本の読みきかせボランティア」派遣申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | 小学校 幼稚園 　　　Tel （　　　　　　　　）保育園 　　　Fax（　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　児童センター |
| 実施日時 | 第一希望　　　月　　日　　曜日　　時　分　～　　時　分第二希望 月　　日　　曜日　　時　分　～　　時　分第三希望　　　月　　日　　曜日　　時　分　～　　時　分 |
| 希望内容 |  |
| 参加予定人数 | 子ども　　　　名・おとな　　　　名　　　　合計　　　名 |
| 申込日 | 令和　　年　　月　　日　 |
| 担当者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　℡（　　　　　　　） |

大野市図書館記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 派遣スタッフ |  |
| 備　考 |  |

大野市図書館

℡　65-5500　Fax　65-5501

E-mail　tosyo@city.fukui-ono.lg.jp