令和　　年度　ブックトーク・おはなし会等申請書

令和　　年　　月　　　日

　　　　　　　　　　　小学校

担当　　　　　　　　℡　　　　　　　　Fax

|  |  |
| --- | --- |
| **実施 第一希望日** | 月　　　日　　　曜日 |
| 時間　 | 時　　分　～　　時　　分 |
| 学年・クラス | 年生　　組　　　　　人数　　　名 |
| 担任(担当)の先生 |  |
| 時間　 | 時　　分　～　　時　　分 |
| 学年・クラス | 年生　　組　　　　　人数　　　名 |
| 担任(担当)の先生 |  |
| 時間　 | 時　　分　～　　時　　分 |
| 学年・クラス | 年生　　組　　　　　人数　　　名 |
| 担任(担当)の先生 |  |
| 時間　 | 時　　分　～　　時　　分 |
| 学年・クラス | 年生　　組　　　　　人数　　　名 |
| 担任(担当)の先生 |  |
| 希望内容 | 1. ブックトーク
2. おはなし会（絵本とストーリーテリング）
3. 絵本の読み聞かせ
 |

大野市図書館記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 備　考 |  |

大野市図書館　　℡　65-5500　Fax　65-5501　E-mail　tosyo@city.fukui-ono.lg.jp

令和　　年度　ブックトーク・おはなし会等申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　　日

　　　　　　　　　　　小学校

担当　　　　　　　　℡　　　　　　　　Fax

|  |  |
| --- | --- |
| **実施 第二希望日** | 月　　　日　　　曜日 |
| 時間　 | 時　　分　～　　時　　分 |
| 学年・クラス | 年生　　組　　　　　人数　　　名 |
| 担任(担当)の先生 |  |
| 時間　 | 時　　分　～　　時　　分 |
| 学年・クラス | 年生　　組　　　　　人数　　　名 |
| 担任(担当)の先生 |  |
| 時間　 | 時　　分　～　　時　　分 |
| 学年・クラス | 年生　　組　　　　　人数　　　名 |
| 担任(担当)の先生 |  |
| 時間　 | 時　　分　～　　時　　分 |
| 学年・クラス | 年生　　組　　　　　人数　　　名 |
| 担任(担当)の先生 |  |
| 希望内容 | 1. ブックトーク
2. おはなし会（絵本とストーリーテリング）
3. 絵本の読み聞かせ
 |

大野市図書館記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 備　考 |  |

大野市図書館　　℡　65-5500　Fax　65-5501　E-mail　tosyo@city.fukui-ono.lg.jp

令和　　年度　ブックトーク・おはなし会等申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　　日

　　　　　　　　　　　小学校

担当　　　　　　　　℡　　　　　　　　Fax

|  |  |
| --- | --- |
| **実施 第三希望日** | 月　　　日　　　曜日 |
| 時間　 | 時　　分　～　　時　　分 |
| 学年・クラス | 年生　　組　　　　　人数　　　名 |
| 担任(担当)の先生 |  |
| 時間　 | 時　　分　～　　時　　分 |
| 学年・クラス | 年生　　組　　　　　人数　　　名 |
| 担任(担当)の先生 |  |
| 時間　 | 時　　分　～　　時　　分 |
| 学年・クラス | 年生　　組　　　　　人数　　　名 |
| 担任(担当)の先生 |  |
| 時間　 | 時　　分　～　　時　　分 |
| 学年・クラス | 年生　　組　　　　　人数　　　名 |
| 担任(担当)の先生 |  |
| 希望内容 | 1. ブックトーク
2. おはなし会（絵本とストーリーテリング）
3. 絵本の読み聞かせ
 |

大野市図書館記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 備　考 |  |

大野市図書館　　℡　65-5500　Fax　65-5501　E-mail　tosyo@city.fukui-ono.lg.jp