

# 施設見学・利用・調べ学習支援・授業支援 願

年 月 日

矢祭町教育委員会 教育長 様  
矢祭もったいない図書館長 様

団体名

代表者・所属長名

所在地 〒

電話番号  
FAX番号

下記のとおり、貴館施設および資料を利用したいので、ご承認くださるようお願いいたします。

## 記

1. 日 時：平成 年 月 日( ) 午前/午後 から まで

2. 人 数： 一般成人 人  
児童・生徒数 人 (クラス数 )  
園児数 人

3. 内 容：館内見学  
図書館サービスの概要説明( 分程度)  
簡単な検索説明  
調べ学習による利用  
授業支援  
(利用する資料の分野や教科、テーマを具体的に記入ください)  
その他：希望する内容をご記入ください

4. 担当者名：  
(連絡先)