

令和6年度「読書推進 学校等訪問事業」開催申込用紙(兼FAX送信票)

太枠の中をご記入ください。

1	団体名	<input type="checkbox"/> 年 組 <input type="checkbox"/> 学年 <input type="checkbox"/> 全校児童・生徒 <input type="checkbox"/> 図書委員会(年～ 年)	
		※学校の場合は、いずれか1つに <input checked="" type="checkbox"/> を付け、学級・学年等をご記入ください。	
		2	連絡先 TEL - FAX -
		3	ご担当者名
4	参加予定人数	児童・生徒 人 教諭・指導員 人 合計 人	
5	ご希望日時 (土・日・月・祝日等、 その他休館日を除く)	第1希望日 令和 年 月 日() 午前・午後 時 分 ～ 時 分	
		第2希望日 令和 年 月 日() 午前・午後 時 分 ～ 時 分	
		第3希望日 令和 年 月 日() 午前・午後 時 分 ～ 時 分	
6	下記①または②のいずれかから、選択してください。 ①組み合わせプログラム…お好きなものを組み合わせで実施します(プログラム1～9) ②選択プログラム…1つのテーマ、内容で実施します(プログラム10～16)	希望する内容項目に○をつけて下さい。(複数選択可) 1. 読み聞かせ(絵本・紙しばい) 2. 手遊び 3. ペープサート 4. パネルシアター 5. ブックトーク 6. アニマシオン 7. 読書クイズ 8. 朝読書時間の読み聞かせ(中学生向け) 9. 図書館におまかせ	
	①組み合わせプログラム どちらか 選択 ②選択プログラム	(番号) ※「15」の場合は、どちらかを選択 ➡ブックトーク ・ ビブリオバトル	
7	開催場所		
8	その他	※ 必要事項等がありましたら、ご記入ください。	

※ 開催は1か所(校)につき3回までです。

根室市図書館 奉仕担当 島倉・笹之池 宛
(FAX 22-3292 TEL 23-5974)