

鹿島市生涯学習センター・エイブル 見学申込書

提出日： 年 月 日			
団体名		校長名又は 代表者名	印
担当者名 (ふりがな)		電話	
		FAX	

鹿島市生涯学習センター・エイブルの見学について、下記のとおり申し込みます。

記

見学希望日	第1希望	月 日 () 時 分 ~ 時 分		
	第2希望	月 日 () 時 分 ~ 時 分		
	<input type="checkbox"/> 晴雨関係なく利用 <input type="checkbox"/> 雨天時のみ利用			
見学人数	保育園・幼稚園	() 歳児 () 人		
	学校関係	() 年生 () クラス () 人 / 引率者 () 人		
	一般	() 人		
見学場所	<input type="checkbox"/> センター全体 (図書館含む)	<input type="checkbox"/> 2・3階フロア	<input type="checkbox"/> ホールのみ	<input type="checkbox"/> 図書館のみ※
※図書館のみ の場合 (希望するもの に○)	1. 利用案内、施設見学		2. 調べ(もの)学習	
	3. 図書の紹介、貸出		4. おはなし会	
目的 (テーマ等)				
備考	(特記事項等がございましたらご記入ください。)			

※生涯学習交流館(2・3階)は希望日の**前月20日まで**、図書館のみは希望日の**1週間前まで**にお申込みください。

※行事などの都合により希望日にお受けできない場合があります。

※図書館資料の貸出を希望される際は、図書カードをお持ちください。

【お問合せ先】(一財)鹿島市民立生涯学習・文化振興財団

センター全体の場合 鹿島市生涯学習センター・エイブル2階 担当：江口
TEL (0954) 63-2138 FAX (0954) 63-3424

図書館のみの場合 鹿島市民図書館 担当：白仁田・小野原
TEL (0954) 63-4343 FAX (0954) 63-2217

(事務局使用欄)

館長	事務局長	図書館長	係	担当
指示意見				

受付印