わかりやすい図書館活用法申込書

年 月 日

加古川市立中央図書館長 様

下記のとおり講師依頼について申請します。

記

希望日時	第一希望	月日	(曜日)	時	分	~	時	分	
	第二希望	月日	(曜日)	時	分	~	時	分	
会場	名称									
	住所									
		※駐車場の確保をお願いします。								
		※会場および駐車場が分かる地図を添付してください。								
	電話									
希望内容										
対象										
人数		人 (大人			人、子ども				人)	
申請者	団体名									
	担当者名									
	住所									
	電話									
※以下のものを使用する場合があります。ご用意いただけるものに○をつけてください。										
長机	椅子	パソコン	ス	スクリーン	プ	ロジ	ェク	ター	延長コード	

お申込み・お問合せ

加古川市立中央図書館

住所:〒675-0101 加古川市平岡町新在家 1224-7 電話:079-425-5200 FAX:079-425-6696 e-mail:bunka_tosho_web@city.kakogawa.lg.jp