

別紙1

田野町立図書館 行き(FAX:0887-38-7000)

## 児童図書選定支援コーナー利用申込書

申込日 年 月 日

団体名	
利用者(代表者)氏名	
電話番号	
第一希望日 (午前・午後どちらかに☑)	月 日 ( ) <input type="checkbox"/> 午前(10:00~12:00) <input type="checkbox"/> 午後(13:00~17:00)
第二希望日 (午前・午後どちらかに☑)	月 日 ( ) <input type="checkbox"/> 午前(10:00~12:00) <input type="checkbox"/> 午後(13:00~17:00)
人数(3名まで)	名
団体種別 (該当するものに☑)	<input type="checkbox"/> ①市町村立図書館及び図書室等 <input type="checkbox"/> ②学校図書館、専門学校図書館、高等専門学校図書館 <input type="checkbox"/> ③大学図書館 <input type="checkbox"/> ④家庭文庫・地域文庫 <input type="checkbox"/> ⑤市立図書館・特定非営利活動法人の運営する図書館 <input type="checkbox"/> ⑥幼稚園・保育所・認定こども園及びこれらに準ずる幼児教育・保育サービス施設等 <input type="checkbox"/> ⑦読書活動推進に携わる団体・ボランティア等 <input type="checkbox"/> ⑧図書館等を構成員とする団体 <input type="checkbox"/> ⑨その他の団体及び個人 ( )
備考	選書に関する相談など、何かございましたらご記入ください。

こちらの申込書は、FAX で送信していただくか、田野町立図書館受付カウンターまでご持参ください。

----- 以下、業務使用欄 -----

受付日: 年 月 日 受付者:

連絡日: 年 月 日 連絡者: