

大阪府立中央図書館 令和 8 年度
見学・利用 申込書(スクールサービスデー用)

年 月 日

学校名

学校長名

所在地 〒

電話番号

FAX 番号

メールアドレス

■ 日 時 (ご希望の日程を選んで、時間帯を記入してください)

5月14日(木)	(時間帯: ~)
6月11日(木)	(時間帯: ~)
10月 8日(木)	(時間帯: ~)
11月12日(木)	(時間帯: ~)
12月10日(木)	(時間帯: ~)

■ 学年・人数

小学校	年生	人(クラス数)
中学校	年生	人(クラス数)
高校	年生	人(クラス数)
特別支援学校	部 年生	人(クラス数)

■ 内 容 (ご希望の内容にチェックをつけてください。複数可)

- ☐ 館内見学
- ☐ 図書館サービスの概要説明
- ☐ 簡単な検索説明
- ☐ こども資料室の説明
- ☐ 障がい者サービスの説明
- ☐ おはなし会(読み聞かせ、ストーリーテリングなど)
- ☐ ブックトーク(テーマに沿って本を紹介します)
- ☐ 調べ学習(具体的な資料分野やテーマを記入ください)
()
- ☐ その他
()

■ 担当者名

(連絡先)

必ず、事前にお問合せください。

大阪府立中央図書館 協力振興課

TEL:06-6745-0170(代)

FAX:06-6745-9232

MAIL:kikaku(at)library.pref.osaka.jp

※ (at) は @ に置き換えてください