

団体見学視察利用申込書

年 月 日

大阪府立中央図書館長 様

団体名 代表者・所属長名

所在地 〒 電話番号
FAX 番号

下記のとおり、貴館施設の利用を申し込みます。

記

1. 日時: 年 月 日() 午前/午後 から まで

2. 人数: 成人 人
児童・生徒数 人 (クラス数)
園児数 人

3. 内容:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 館内見学 | <input type="checkbox"/> 図書館サービスの概要説明 |
| <input type="checkbox"/> こども資料室の説明 | <input type="checkbox"/> 国際児童文学館の説明 |
| <input type="checkbox"/> 障がい者サービスの説明 | <input type="checkbox"/> Web-OPACを用いた簡単な検索説明 |
| <input type="checkbox"/> 調べ学習による利用: 利用する資料の分野やテーマをご記入ください | |

()

その他: 希望する内容をご記入ください

()

4. 担当者名:
(連絡先)

※ 視察の場合は、参加者のお名前・役職をお知らせください

連絡先: 大阪府立中央図書館 協力振興課 < kikaku(at)library.pref.osaka.jp >