

宛先 金沢図書館 地域連携担当

FAX 781-2521 TEL 784-5861

金沢図書館保育園向けプログラム申込書

年 月 日

園名		フリガナ 担当者名	(保育士・その他)		
連絡先	電話 ()	FAX ()	メールアドレス		
希望内容 <small>(希望の項目にチェックしてください)</small>	<input type="checkbox"/> 訪問 園児向けおはなし会				
	<input type="checkbox"/> 訪問 保育士向け研修 <small>(下記もチェックしてください)</small>				
	<small>(□わらべうた □読み聞かせ □絵本の選び方 □本の修理 □書架の整備)</small>				
	<input type="checkbox"/> 訪問 保護者向け講習会 <small>(下記もチェックしてください)</small>				
	<small>(□わらべうた □絵本の選び方)</small>				
<input type="checkbox"/> 来館 園児向けおはなし会					
<input type="checkbox"/> 来館 見学・自由閲覧					
参加者	園児の学年	人数	保育士人 数	保護者人 数	合計人数
	歳 児	人	人	人	人
	歳 児	人	人	人	人
	歳 児	人	人	人	人
希望日程	訪問・研修・見学等は火～金曜日のみ受入可能です。ご注意ください。				
	第一希望	月 日 ()	時 分～	時 分	
	第二希望	月 日 ()	時 分～	時 分	
	第三希望	月 日 ()	時 分～	時 分	
備考					
図書館 記入欄					

※ご記入いただいた個人情報は、業務の目的以外には利用しません。