

宛先 金沢図書館 学校連携担当
 FAX 781-2521 TEL 784-5861

受領 FAX を送付します。3 日以内に届かない場合は FAX 未着の可能性が
 ありますので、お電話でご連絡ください。

金沢図書館 中学校 支援プログラム申込書

年 月 日

学校名		フリガナ 担当者名	(教諭・学校司書・その他)		
連絡先	電話 ()	FAX ()	メールアドレス		
希望内容 (希望の項目にチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 職業体験 (カウンター・配送・予約業務・おすすめ本ポップ作成) + <input type="checkbox"/> その他 ()				
	<input type="checkbox"/> 職業インタビュー				
	<input type="checkbox"/> 司書による学校訪問ブックトーク <input type="checkbox"/> 司書による学校訪問ブックトーク+インタビュー				
	<input type="checkbox"/> 調べ学習・利用教育 (<input type="checkbox"/> 訪問希望)				
	<input type="checkbox"/> 読み聞かせ・ブックトーク指導 (<input type="checkbox"/> 訪問希望)				
	<input type="checkbox"/> 障がいのある生徒への支援 (<input type="checkbox"/> おはなし会 <input type="checkbox"/> 図書館見学)				
	<input type="checkbox"/> 学習成果物の展示				
	<input type="checkbox"/> 学校図書館 環境整備相談 (<input type="checkbox"/> 訪問希望)				
	<input type="checkbox"/> 教職員向け研修・講習 (<input type="checkbox"/> 読み聞かせ <input type="checkbox"/> ブックトーク <input type="checkbox"/> 環境整備)				
	<input type="checkbox"/> 図書を選定に役立つ情報の提供				
<input type="checkbox"/> 保護者・ボランティア向け研修 (下記もチェックしてください) (<input type="checkbox"/> 読み聞かせ <input type="checkbox"/> ブックトーク <input type="checkbox"/> 環境整備 <input type="checkbox"/> 修理)					
参加者	生徒の学年	人数	教員人数	保護者人数	合計人数
	年 組	人	人	人	人
	年 組	人	人	人	人
	年 組	人	人	人	人
希望日程	職業体験・見学・訪問・研修等は火～金曜日のみ受入可能です。				
	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 (補足があればご記入ください)					
図書館 記入欄	受領日 / () 受付者 ()				

※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。