

令和8年度 空とこども絵本館 出張絵本館申込書

令和 年 月 日

(あて先) 小松市立空とこども絵本館宛

令和8年度の出張絵本館を次のとおり申し込みます。

団体名		
代表者名		
開催会場	会場名	
	所在地	
電話		
FAX		
メールアドレス		
担当者	氏名	TEL

* 特記事項（対象者、年齢、人数、相談したいことなど）

小松市立空とこども絵本館 (担当 堀、山本)
電話 0761-23-0033 Fax 0761-23-5122
bookrin@city.komatsu.lg.jp