

空とこども絵本館 団体利用申込書

申請日 年 月 日

小松市立空とこども絵本館

館長 尾木沢 響子 宛

申請者 (団体名) _____

(代表者名) _____

所在地 _____

連絡先 (電話) _____

担当者 _____

下記のとおり、団体利用を申し込みます。

利 用 日	年 月 日		曜 日
時 間	時 分 から		時 分まで
人 数	こども		おとな
	年生 歳児	名	引率者 名
	年生 歳児	名	
	年生 歳児	名	
	総合計		名
希望の番号に○ をつけてくださ い。(複数選択可)	1	2	3
	絵本館職員による 絵本の読み聞かせ	館内見学 絵本館職員による説明	簡単な説明の後 自由閲覧
連絡及びその他 希望事項			