

受付日

受付担当者

図書館見学申込書

※太枠の中をご記入ください。

申込日： 令和 年 月 日

申込責任者：

利用者数 人 (内訳) 子ども 人/大人 人

団体名：

(住所 鳥取市)

連絡先： TEL FAX

第1希望日時： 令和 年 月 日 (曜日)

午前/午後 時 分 ~ 時 分

第2希望日時： 令和 年 月 日 (曜日)

午前/午後 時 分 ~ 時 分

希望される内容：

見学／おはなし会／閲覧・貸出 (該当するものに○をお付け下さい。)

見学について、ご希望がありましたらお書きください。

【お願い】・希望日の1ヶ月前までにお申し込みください。

- ・お申し込みの内容に変更が生じた場合は、速やかにご連絡ください。
- ・館の行事等によりご希望に沿えない場合もあります。ご了承ください。

申込み・お問い合わせ先：鳥取市立中央図書館 児童担当

電話：0857-27-5182 FAX:0857-27-5192

電子メール：chuo@lib.city.tottori.tottori.jp

URL <http://www.lib.city.tottori.tottori.jp/>



図書館ホームページ