

## ブックトーク申込み書

年 月 日

学校名 \_\_\_\_\_

学年（3年生以上）・生徒数 \_\_\_\_\_

担当教諭氏名 \_\_\_\_\_

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

希望テーマ \_\_\_\_\_

実施希望日・時限

第一希望： \_\_\_\_\_

第二希望： \_\_\_\_\_

※対象学年は、小学校3年以上とさせていただきます。

※お申込みは、実施希望日より2ヶ月以上の余裕を持ってお願いします。

詳細については、後日ご相談させていただきます。

田辺市立図書館司書係 担当：仲・坂本

TEL：0739-22-0697 FAX：0739-22-6249

E-mail：naka.m@city.tanabe.lg.jp