

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

TEL : 0739-22-0697 FAX : 0739-22-6249

E-mail : tosho@city.tanabe.lg.jp