出前おはなし会申込用紙

<table>
<tr><td>学校名</td><td colspan="2"></td><td>ふりがな</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td>担当者</td><td></td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="2"></td><td>FAX</td><td></td></tr>
<tr><td>希望内容</td><td colspan="4">・絵本や紙芝居の読み聞かせや朗読
・その他（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">希望日時</td><td>第一希望</td><td colspan="3">月　日　曜日　校時（　時　分～　時　分）
※開始時間の 30 分前に来校し、会場の準備を行います。</td></tr>
<tr><td>第二希望</td><td colspan="3">月　日　曜日　校時（　時　分～　時　分）
※開始時間の 30 分前に来校し、会場の準備を行います。</td></tr>
<tr><td>第三希望</td><td colspan="3">月　日　曜日　校時（　時　分～　時　分）
※開始時間の 30 分前に来校し、会場の準備を行います。</td></tr>
<tr><td>対象</td><td colspan="4">年生　　人（男子：　　人　女子：　　人）</td></tr>
<tr><td>場所</td><td colspan="4">・教室　・図書室　・会議室　・その他（　　）</td></tr>
<tr><td>テーマ</td><td colspan="4">例）昔話、授業と関連した話、主人公の成長や仲間との助け合いが描かれた話…など</td></tr>
<tr><td colspan="5">その他、ご希望などがあればご記入ください。</td></tr>
</table>

※希望日の１ヵ月前までにお申し込みください。
※話し手の都合により、希望の日時に添えない場合もあります。

〇申込書送付先
〒016-0842　能代市追分町４－２６　能代市立能代図書館
TEL　0185-54-1114　　FAX　0185-54-1491