

年 月 日

三田市立図書館長 宛

移動図書館「ひだまり」号出張サービス申請書

下記の通り、移動図書館「ひだまり」号の出張サービスを申請します。

第1希望日	年 月 日 ()
第2希望日	年 月 日 ()
希望時間	時 分 から 時 分まで
利用施設(団体)名	
利用人数	_____人 (申請できるのは10人以上です)
利用目的	
内容	貸出のみ ・ 貸出とおはなし会
訪問先所在地	〒 _____ 電話番号:(_____) Fax : (_____)
担当者連絡先	電話番号:(_____) 担当者名(_____)
事前打合せ (希望の場合はご記入ください)	年 月 日 時頃 図書館来館 ・ 電話
備考(当日に積んできてほしい本のタイトルやジャンルがあればご記入ください)	

※出張サービスは金曜日を除く平日でお申込みください。

※申請は希望日の2か月前までをお願いします。

※図書館行事やスタッフの人数により、第1希望・第2希望共にお受けできない場合があります。

※結果については図書館より連絡先にご連絡します。

三田市立図書館

〒669-1535 三田市南が丘2-11-57

電話番号:079-562-7300 Fax:079-562-7301