

施設（利用・見学）について

年 月 日

住 所 _____

団 体 名 _____

北見市立中央図書館 様

代表者氏名 _____

電 話 番 号 () - _____

F A X 番 号 () - _____

このたび貴市所管の下記施設について見学させていただきたく、
ご依頼申しあげます。

1	施設名	中央図書館 分館 分室
2	日時	年 月 日 午前・午後 時 分 ~ 時 分
3	見学者 (団体名)	
4	見学人数	人(内 小・中・高 人 引率 人)
5	責任者名	
6	見学目的	<input type="checkbox"/> 体験学習の一環として <input type="checkbox"/> 学習活動の一環として <input type="checkbox"/> 読書活動の一環として <input type="checkbox"/> その他 ()
7	質問事項	(どんな事でもおたずねください。)
8	その他	(特記すべきことがあればお書きください。) . . (資料 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要)