

☆読書週間事業「あなたも図書館司書」申込用紙☆

令和 年 月 日

ふりがな		ふりがな	
氏 名		保護者氏名	
住 所	〒 ー		
電話番号	ー ー	学 年	小 学 年 生
希望時間 (どちらかに○を付けてください)	午前の部 ・ 午後の部		

読書週間事業「あなたも図書館司書」の受講を申し込みます。