講師派遣依頼書

年　　月　　日

山鹿市立図書館長　様

依頼者　住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

名　称 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先　TEL　　（　　）

（担当者）所属（　　）

氏名

件　　名	
依 頼 館	□ ひだまり図書館　　□ こもれび図書館
期 日 等	令和　　年　　月　　日　（　　） 午前・午後　　時　　分　～　　時　　分 約（　　）分間
実施場所	
参加対象 及び人数	人数（　　）人
内　　容	□ おはなし会の実施 □ 絵本や手遊びに関すること □ 図書館資料の活用に関すること □ その他（　　）
そ の 他 連絡事項	

※ ひだまり図書館（休館日：月曜日）　TEL　46－1310　FAX　46－1312

※ こもれび図書館（休館日：水曜日）　TEL　43－1082　FAX　41－5745

※ 開館時間（両館共）　【平日】10：00～18：00　【土日祝】10：00～17：00