

那珂川町図書館 職員派遣申込書

申込日： 平成 年 月 日

団体名	
代表者 (連絡先)	(フリガナ) 氏名 電話番号
希望日時	[第一希望] [第二希望]
会場	
依頼内容	
対象 (活動内容・人数)	
派遣希望人数	
備考	

【注意事項】

- ・お申込みは、希望日の1か月前（ブックトークは2か月前）までにお願ひします。
- ・図書館業務の都合上、日程や派遣の人数等ご相談させていただくことがございます。ご了承ください。

【申込先】

那珂川町図書館（〒811-1253 筑紫郡那珂川町仲2丁目5番1号）
Tel (092) 954-3737 Fax (092) 954-3377