

那珂川市図書館 職員派遣申込書

申込日： 令和 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）までをお願いします。
- ・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場合がございます。ご了承ください。

【申込先】

那珂川市図書館（〒811-1253 那珂川市仲2丁目5番1号）
Tel (092) 954-3737 Fax (092) 954-3377