

子ども読書活動支援申込書 (記入例)

令和元年 4月20日

団体(学校)名 出雲小学校
 (↓担任、もしくは該当時間担当者名を記載)
 担当者名 出雲 花子

 連絡先 21-6266

※必要事項をご記入ください。

事業名	<input type="checkbox"/> ストーリーテリング	昔話などを覚えて語ります。純粋に言葉の美しさを感じ、想像を膨らますことができます。		
	<input checked="" type="checkbox"/> ブックトーク	あらすじや作者の説明などを交えながら、数冊の本を紹介します。本を手にするきっかけになります。		
	<input type="checkbox"/> その他		
対象	3年1組	参加者数	20人 (男子10人、女子10人、教員1人)	
日時	第1希望	令和元年 6月 1日 (木)	9時40分 ~ 10時25分	
	第2希望	令和 年 6月 2日 (金)	10時45分 ~ 11時30分	
	第3希望	令和 年 6月 5日 (日)	11時40分 ~ 12時25分	
場所	3年1組教室			
事前打合せ可能時間	放課後 16:30~			
備考	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto; margin-right: auto;"> 第2希望・第3希望の日時も記入してください。 </div>			

- ※ ストーリーテリング、ブックトークとも、テーマの指定はできません。
- ※ ブックトークは小学校中学年以上に適しています。
- ※ 相談業務については、具体的な内容について事前打ち合わせを必ずさせてください。

出雲中央図書館 記入欄	(記入しないでください)
----------------	--------------