

学校図書館サポート訪問申込書

年 月 日

出雲市学校図書館支援センター 様

学 校 名 _____

担 当 者 名 _____

連 絡 先 _____

下記のとおり、申し込みます。

記

内 容	<p>① 希望する相談内容に○をしてください。</p> <p style="text-align: center;">除籍・廃棄 選書 レイアウト</p> <p style="text-align: center;">その他〔 〕</p> <p>② 具体的な相談内容があれば、ご記入ください。</p>		
日 時	第1希望	年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分	
	第2希望	年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分	
	第3希望	年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分	
場 所	学校図書館		
備 考			

出雲中央図書館 記 入 欄	
------------------	--