

子ども読書活動支援事業（おはなしゆうびん屋さん）申込書

年 月 日

市民文化部出雲中央図書館様
(子ども読書推進係)

団体(学校)名 _____

担当者名 _____

連絡先 _____

下記のとおり実施したいので、読書活動支援を申し込みます。

記

内 容	<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 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"/> 環境整備	学校図書館の環境づくり（レイアウトや展示など）について、専門ボランティアが教員、学校司書へアドバイスを行います。
対 象	参加者数	人（男子 人、女子 人）教員 人
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		
事前打合せ 可能時間		
備 考		

※ 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。

出雲中央図書館 記入欄	
----------------	--