

# 図書館見学申込書

年 月 日

佐伯市立佐伯図書館長 様

団体名  
担当者  
電話番号

1. 見学希望日	令和 年 月 日 曜日 時 分 ~ 時 分 ※見学の受付時間は9時30分~となります ※毎週火曜日は休館日の為、見学できません
2. 見学人数	・未就学児 名 ・学年 年 (クラス数: 男: 女: 計: 名) ・引率者 名
3. 見学内容	<input type="checkbox"/> 施設の説明・案内 <input type="checkbox"/> 自由見学 (案内なし 例:自由読書、貸出と返却のみ等) <input type="checkbox"/> その他 <div style="border: 1px solid black; width: 400px; height: 100px; display: inline-block; vertical-align: middle;"></div>
4. その他 (要望・質問)	

## 諸注意

- ① 見学希望日の1ヶ月前までにお申し込みください。
- ② 日程が決まり次第、担当職員が詳細について打ち合わせの連絡をいたします。
- ③ 館内での撮影には撮影許可の申請が必要です。事前にお申し出ください。
- ④ 雨天時に限りご来館を希望される場合は、自由見学のみの対応となります。