

年 月 日

## 宮崎市立図書館視察・研修願

宮崎市立図書館長 殿

団 体 名 「 \_\_\_\_\_ 」

代表者職氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

団体所在地 \_\_\_\_\_

連 絡 先 TEL ( \_\_\_\_\_ ) FAX ( \_\_\_\_\_ )

下記のとおり、宮崎市立図書館において、視察（見学）・研修・会議を行いたいのでお取り計らい方よろしく申し上げます。

### 記

目 的	
視 察 ・ 研 修 内 容	読み聞かせ、自由読書、館内見学（子ども図書館）、借本、 シアター視聴、その他（ _____ ） ※ 希望される内容を○で囲んでください。
日 時	年 月 日（ 曜日） 時 分 ～ 時 分 ※10：00～12：00、13：30～16：00の間で設定してください。 (特別な場合は、ご相談ください。)
引率代表者職・氏名	( _____ )
対 象 者 (学年・組, ○歳児等)	1. _____ 名 2. _____ 名 3. _____ 名 4. _____ 名 引率・事務局等 _____ 名 計 _____ 名
そ の 他	