

出張！おはなしのたから箱 実施申込書

年 月 日

団体等名称	() 保育所 ・ 保育園 ・ 幼稚園 ・ こども園 学童 ・ 児童センター ・ その他
ご担当者	
希望日時	第 1 希望： 年 月 日 () 第 2 希望： 年 月 日 () 第 3 希望： 年 月 日 ()
予定時間	時 から 時 まで
連絡先	住所： 電話： FAX：
対象年齢	才
対象人数	人
希望する内容 ○をつけてください (いくつでも)	絵本や紙芝居の読み聞かせ わらべ歌 手遊び しまくとうばクイズ ペーパーシアター (年長クラス向け) ※ご希望が無ければ図書館側でプログラムを構成・提案することも可能です
駐車場の有無	有 ・ 無 ※駐車場の位置がわかる資料があれば、FAX でご返信ください。
写真撮影	図書館の広報 (HP・図書館だより) 掲載のため写真撮影 可 ・ 不可
その他	

浦添市立図書館『出張！おはなしのたから箱』担当行

(休館日：月曜日・祝日及び 6 月 23 日・年末年始・資料整理日・蔵書点検)

〒901-2114 浦添市安波茶 2-2-1

TEL：098-876-4946 FAX：098-875-1772