

FAX 0956-22-9535  
佐世保市立図書館 児童室 宛て

### 学校等支援業務における司書派遣依頼書

<b>学 校 名</b>		
連絡先(TEL及びFAX)		
担当者名		
訪問希望日 (閉館日は対応できません)		
希望の時間帯 (午前か午後のどちらかの時間帯)	午前	午後
対象の学年・クラス数・人数 (授業支援、ブックトークやおはなし会などをご希望の際は、ご記入をお願いします)		
学年	クラス数	対象人数
派遣の希望内容 (ブックトーク、おはなし会、アニメーションなど、具体的にご記入をお願いします)		
<b>【図書館からのお願い】</b>		
担当者以外で内容の確認ができる先生または職員の方の氏名と連絡可能な時間帯を記入してください 氏名： 時間帯：		

佐世保市立図書館 児童室