

ブックトークボランティア ランプ

## ブックトーク申込送信票

申込日 年 月 日

送信元	
仙台市立	小・中学校
(電話	/FAX )

◆校長 先生 ◆担当 先生

◆学校所在地

### ブックトークを下記のとおり希望します

◆実施学年 年 ◆クラス数 クラス

◆希望時期・時間

例：( 6月第2週 / 2・3時間目 )

第1希望 ( )

第2希望 ( )

第3希望 ( )

\* 第3希望まで必ずお書きください。希望日が確定している場合は、日にちをお書きください。

\* 希望時間は、2～5時間目をお願いします。

◆希望シナリオ

・おまかせ

・第1希望 ( )

・第2希望 ( )

・第3希望 ( )

◆児童・生徒に配慮することがある場合 (内容・話題・言葉 等)

◆備考：

・担当の先生との連絡可能な時間 ( ) 時頃

・プログラム等 (A4サイズ1枚程度) の印刷は学校で ( 可 不可 )

・紹介本の貸し出しを ( 希望しない / 紹介本のみ / 紹介本+おすすめ図書〈合計30冊〉 )

\* 仙台市図書館より1ヶ月間借りられます。

\* 搬入は、前日までに配送サービスを利用してお届けします。

\* 返却は、配送サービスもご利用いただけます。

・駐車場 ( ) 台まで可