

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ヶ月借りられます。
*搬入・返却は、図書配送サービスをご利用出来ます。

・駐車場 () 台まで可