

子ども読書支援パック利用報告書

_____ 図書館長あて

氏 名 _____

(団体名) _____

電 話 _____

利用パック名	
利用期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
<p>■利用目的・利用方法をご記入ください。(複数回答可)</p> <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="flex: 1;"> <p><input type="checkbox"/> 施設内での閲覧</p> <p><input type="checkbox"/> 行事・講座などで使用</p> <p><input type="checkbox"/> おはなし会・朝読書などで使用</p> <p><input type="checkbox"/> ブックトークで使用</p> <p><input type="checkbox"/> 図書購入や勉強会などの参考として使用</p> <p><input type="checkbox"/> その他[_____]</p> </div> <div style="flex: 0.5; text-align: center; padding: 0 10px;"> <p>→ こちらもご記入 ください。</p> </div> <div style="flex: 1.5; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>行事名 : _____</p> <p>開催日 : _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日</p> <p>参加人数 : 大人 _____ 人、子ども _____ 人</p> </div> </div>	
<p>■利用場所をご記入ください。</p> <p>名 称 : _____</p> <p>所在地 : 仙台市 _____ 区</p>	
<p>■利用対象者をご記入ください。(複数回答可)</p> <p><input type="checkbox"/> 乳児 <input type="checkbox"/> 幼児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中高生 <input type="checkbox"/> 成人</p>	
<p>■利用結果をご記入ください。</p> <p><input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> ほぼ満足 <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> やや不満 <input type="checkbox"/> 不満足</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>■パックのテーマや内容、資料の種類や冊数、貸出期間等についてや、利用してみたの感想など、ご意見・ご要望をお聞かせください。</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	