

宛先：市民図書館 ブックトーク担当者宛 (FAX 213-3524)

仙台市図書館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

(TEL / FAX)

(E-mail mailでの連絡 可 不可)

◆校長 先生 ◆担当 先生

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。

◆シナリオは「おまかせ」か「希望有り」のどちらかに「レ」のチェックをお願いします。
ご希望がございました場合は、()に シナリオ名 をご記入ください。

○おまかせ

○希望有り

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か月借りられます。

*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