宛先：市民図書館 ブックトーク担当者宛 (FAX 022-213-3524)

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
担当者 E-mail (@) mail での連絡 (希望する/希望しない)	

◆校長 先生 ◆担当 先生

◆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 / 9:30~11:30)

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