				<u> 스버</u>	年 月	<u></u>
送信元						
仙台市立	, -	学校	交 / 担	<u> </u>		様
電話:()	FAX:(•)
宛て先 仙台	合市(市民・沿	宮城野・若杉	k・太白・泉	・広瀬・榴	岡)図書館	
		<u> </u>	学校連携	事業担当者	図書館名 宛 〇で囲ん	を でください。
	各区担当	図書館へ希望	日の2か月	前までにき	美付	
				<u> </u>		
公共図書館利用学習を下記のとおり希望します。 						
1 公共図書館和 	引用学習 希望	但日時				
1	F 月	日()	•	~ :	
2 利用学年						
1	年生	(学級		人)	
2 引率	者	人				
3 希望学習内容について (口にレ点を入れてください。複数選択も可)						
□施設見学	□自由閲覧	口読み	場かせ	□調べ学	剪	
口その他						
図書館側の対応 (要 ・ 不要)						
○ 人数や見学時間、実施内容等についての詳細は各区担当館にお問い合わせください。 (複数回にわたっての実施も可能です。)						
(複数回にわたっての美心も可能です。) 〇計画段階でできるだけ早い時期にお問い合わせください。						
・市民図書館 (電・宮城野図書館(電・若林図書館 (電・泉図書館・子供図	話 282-1175. F <i>F</i>	AX 213-3524) AX 256-7363) AX 282-1176)	榴岡図書太白図書	」館(電話 295 -	-8421. FAX 391- -0880. FAX 295- -2742. FAX 304-	-0891)