

令和 年 月 日

四街道市立図書館長 様

図書館見学の受入れについて（依頼）

〇〇〇〇小学校

校長

表記の件につきまして下記のとおり、 貴館の見学をお願いいたします。

記

- | | |
|-------|-----------------------------|
| 1 日 時 | 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 |
| 2 学 年 | 小学〇年生 〇クラス 〇〇人 |
| 3 内 容 | 館内見学 質問事項等 おはなし会等の希望等 |

問い合わせ
〇〇〇〇小学校
担当：
TEL：
FAX：