

学校図書館連携窓口お申し込み専用フォーム：**ブックホスピタル**

名古屋市鶴舞中央図書館・奉仕課1階

「学校図書館連携窓口」担当 宛

FAX: 733-6337

E-mail: hoshi1@nclib.jp

下記の通り申し込みます。

令和 年 月 日

※必要事項を記入し、FAX または Eメールでご連絡ください。

学校名	区		学校	
ふりがな				
担当者氏名				
連絡先	電話:	—	FAX:	—
	IP :	—		
	ご連絡のつく曜日・時間帯( )			
希望の活動内容	修理方法の伝授 ・ 修理のみ			
希望日時	第一希望	月	日( 曜日)	時 分～ 時 分
	第二希望	月	日( 曜日)	時 分～ 時 分
	第三希望	月	日( 曜日)	時 分～ 時 分
	※活動時間は最長 2 時間程度とさせていただきます。			
対象	児童・生徒 ( )年生	名		
	教員	名		
	PTA	名		
	合計	名		
その他、あらかじめ連絡したいことなどございましたら、下記にお書きください。				

※原則として 2 か月前までにお申し込みください。

※このお申し込みをいただいてから1週間以内に、担当館より電話または FAX にてご連絡をさしあげます。