

令和 年 月 日

「ブックトーク&読み聞かせ」申込書

図書館 宛

学校名			
住所			
学校長名		担当者名	
電話番号		IP 電話番号	
FAX番号		E-mail	

希望学年		クラス数		合計人数	
開催場所					

希望日時	第1希望	月	日(曜日)	時	分から
	第2希望	月	日(曜日)	時	分から
	第3希望	月	日(曜日)	時	分から

備考（要望等ありましたら記入ください）

当該区の図書館へ、FAX してください

館名	電話番号	FAX	館名	電話番号	FAX
鶴舞中央図書館	741-9811	733-6337	中川図書館	353-5311	353-5342
千種図書館	781-7431	781-7447	富田図書館	432-5313	432-5314
東図書館	712-3901	712-3902	港図書館	651-9249	651-9250
北図書館	912-8111	912-8135	南陽図書館	301-2116	301-2117
楠図書館	903-8653	903-8652	南図書館	821-1732	821-3364
西図書館	521-1451	521-1453	守山図書館	793-6288	793-6289
山田図書館	503-5340	503-5341	志段味図書館	736-6907	736-6908
中村図書館	411-3651	411-3645	緑図書館	896-9297	896-9298
瑞穂図書館	853-0450	853-0451	徳重図書館	878-2234	878-3681
熱田図書館	671-6600	671-5600	名東図書館	773-8200	773-8239
			天白図書館	803-4188	803-4190