横浜市緑図書館　学校連携担当宛

【様式】

TEL　045(985)6331　FAX　045(985)6333

横浜市緑図書館　学校支援プログラム申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日申込

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  |  | （教諭・ボランティア・保護者） |
| 連絡先 | 電話　　（　　　）　　　　　；ＦＡＸ　　（　　　）e-mail: |
| 希望内容対象小…小学校向け中…中学校向け | 児童・生徒向け | まちたんけん・図書館インタビュー　小 |
| 図書館見学　小 |
| 来館調べ学習・ガイダンス　小・中 |
| 学校訪問（ブックトーク・おはなし会）　小・中 |
| 職業体験・職業講話　小・中 |
| その他　小・中 |
| 教職員・ボランティア・保護者向け | 各種研修・講座 |
| 学校図書館環境整備相談 |
| 授業や研究に関する資料相談 |
| その他 |
| 希望内容詳　　細 | （希望される内容について具体的にご記入ください） |
| 人数・学年 | 児童・生徒　　　　　名（　　年生；全　　クラス）教職員　　　　名　　　保護者・ボランティア　　　　名　　　　　　　　　合計　　　　　名 |
| 希望日程 | 第1希望 | 　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　： |
| 第2希望 | 　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　： |
| 第3希望 | 　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　： |
| 図書館記入欄 |  |

※ご記入いただいた個人情報は、業務の目的以外には利用しません。