

年度 図書館利用推進事業（図書館見学）調査票

学校名	小学校
担当者 お名前	(連絡先電話:      —      —      )

1 図書館見学を希望される図書館に○をつけてください。

佐野市立      ・      田沼      ・      葛生      図書館

2 図書館見学希望日時

	月 日	時 間 帯	学 年	人 数
第一希望				
第二希望				
第三希望				

3 当日の交通手段に○をつけてください。

スクールバス      ・      市有バス      ・      徒歩

4 ご意見・ご要望

※見学日の2か月前までに、希望館にFAXにてご返送ください。(添書不要)

佐野市立図書館	電話 22-1833	FAX 0283-22-1844
佐野市立田沼図書館	電話 61-1136	FAX 0283-62-8635
佐野市立葛生図書館	電話 86-3416	FAX 0283-86-3553