

<送信先> 国際子ども図書館 児童サービス課 児童サービス運営係

<FAX 送信先> 03-3827-2043

・お申込みは、実施希望日の前月の10日までにお願いします。

・申込状況により、ご希望にそえないことがあります。予めご了承ください。



国際子ども図書館見学(幼稚園・保育園・小学校向け)申込書

申込内容 ※希望項目に○をつけてください。 ※複数選択不可	① おはなし会(30分) ② おはなし会と自由読書(70分) ③ 館内見学と自由読書(70分) ※小学校向け
園・学校名 担当教諭氏名	園・学校名: _____ 担当教諭氏名: _____
幼稚園・保育園・学校所在地	〒(-)
電子メール(必須)	
電話(必須)・FAX	TEL: _____ FAX: _____
実施希望日 ※金～月曜日、祝日、第2・3水曜日、夏期・冬期・春期学校休業中は申込不可です。	① 第1希望 _____年 ____月 ____日 (火・水・木) ② 第2希望 _____年 ____月 ____日 (火・水・木) ③ 第3希望 _____年 ____月 ____日 (火・水・木)
時間帯選択	下記時間帯で対応しています。ご希望の時間帯に○をつけてください。 ① 9:30-10:40 ② 10:50-12:00 ③ 13:30-14:40 ④ 14:50-16:00
参加人数・クラスと引率者 ※1グループの対応可能人数は上限20名程度です。 ※1回の時間帯には、最大40名程度まで対応可能です。時間帯をずらした入替え制で1日に最大80名程度まで受け入れ可能です。	1 全体の参加人数 (いずれかに○をつけてください) 年少・年中・年長・小学 _____年生 _____名 (他、引率 _____名) 2 クラスごとの人数 (例: さくら組 15名、1組 30名等) ① _____組 名 ② _____組 名 ③ _____組 名
特記事項 ※園バス等で来館される場合は、乗降のための敷地内への進入は可能です。車種・車番を記入してください。駐車・停車はできません。 ※昼食場所の提供はしていません。 ※特別な配慮が必要な場合はお知らせください。	