南図書館中学校支援プログラム申込書

月 日 カリガナ
扫当者名 学校名 (教諭・その他 () FAX連絡先 電話 □職業体験(カウンター・配送・予約業務・おすすめ本ポップ作成) + □その他(□職業インタビュー □司書による学校訪問ブックトーク □司書による学校訪問ブックトーク+インタビュー □調べ学習・利用教育(□訪問希望) □読み聞かせ・ブックトーク指導(□訪問希望) □障がいのある生徒への支援(□おはなし会 □図書館見学) □学習成果物の展示 □学校図書館 環境整備相談(□訪問希望) □教職員向け研修・講習(□読み聞かせ □ブックトーク □環境整備) □図書の選定に役立つ情報の提供 □保護者・ボランティア向け研修(下記もチェックしてください) (□読み聞かせ □ブックトーク □環境整備 □修理) 生徒の学年 人数 教員人数 保護者人数 | 合計人数 年 組 参加者 人 人 人 人 年 組 人 人 人 人 年 組 人 人 人 人 希望日程 職業体験・見学・訪問・研修等は火~金曜日のみ受入可能です。 第一希望 月 日() 時 分~ 時 分 第二希望) 時 分~ 月 日(時 分 第三希望) 分~ 月 日 (時 時 分 備考 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。