

「岡崎むかし館・子ども図書室見学」依頼票

依頼日 令和 年 月 日

(あて先)岡崎市立中央図書館長

学校名(施設名) _____

所在地(施設所在地) _____

校 長(施設代表者) _____

次のとおり、岡崎むかし館・子ども図書室を見学したいので依頼します。

依頼者(引率者代表)	氏名(カナ)					
	氏名					
	学年・組(所属)					
	電話番号					
	FAX番号					
	Emailアドレス					
見学する団体の最小単位	各クラスの名称	生徒・児童数	引率者数			
クラス1		人	人			
クラス2		人	人			
クラス3		人	人			
クラス4		人	人			
クラス5		人	人			
合計	クラス	人	人			
複数クラスをまとめてグループとする・しない						
☐ しない →各クラス単位での見学とし、1クラスあたり最大50人(引率者含まず)としてください ☐ する →各グループは最大50人(引率者数含まず)としてください						
	グループ	各グループを構成するクラスに☑をつけてください				
	グループ1	☐ クラス1	☐ クラス2	☐ クラス3	☐ クラス4	☐ クラス5
	グループ2	☐ クラス1	☐ クラス2	☐ クラス3	☐ クラス4	☐ クラス5
	グループ3	☐ クラス1	☐ クラス2	☐ クラス3	☐ クラス4	☐ クラス5
	グループ4	☐ クラス1	☐ クラス2	☐ クラス3	☐ クラス4	☐ クラス5
見学日時 ※水曜日除く	令和 年 月 日(曜日)	時 分	～	時 分	最終退館	
予備日時 ※必要な場合のみ	令和 年 月 日(曜日)	時 分	～	時 分	最終退館	
事前打合せ ※必要な場合のみ	令和 年 月 日(曜日)	時 分	～	時 分	最終退館	
来館交通手段	☐ 徒歩 ☐ 電車(「 _____ 」駅～「 _____ 」駅) ☐ 乗合バス(「 _____ 」バス停～「 _____ 」バス停) ☐ チャーターバス(_____ 台) →岡崎城公園駐車場等りばら館外で乗降してください ☐ その他(_____)					
※無料駐車場はありません						
昼食・休憩の有無						
☐ 無 ☐ 有 →昼食・休憩の場所は、りばら館外(周辺広場や岡崎城公園等)で学校側で確保してください						
岡崎むかし館見学利用に必要な次の支援に☑をつけてください						
☐ 施設の簡単な説明 ☐ 回転ステージの転換 →昭和10年代、昭和30年代の転換順の指定不可 ☐ 自由見学 ☐ 見学中の「岡崎むかし館道具セット」貸出 →借用申請が別に必要になります						
岡崎むかし館のパンフレットの必要部数・受取日の確認						
☐ 不要 ☐ 必要 部、受取日は、 ☐ 見学当日/ ☐ 他日(令和 年 月 日))						
子ども図書室見学利用の有無						
☐ 無 ☐ 有(必要な次の支援に☑をつけてください) ☐ オリエンテーション ☐ 読み聞かせ ☐ 貸出証の作成(_____ 人分) ☐ 自由読書 ☐ 自由見学 ☐ その他(_____)						
その他(要望等)						

◎ 学校名等と太枠内をご記入ください

◎ 事前確認の連絡後、依頼票をFAXでご提出ください

→ 岡崎市立中央図書館 情報サービス係 電話番号:0564-23-3167 FAX番号:0564-23-3165