

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