　別記第１号様

令和　　年　　月　　日

函館市中央図書館長　様

住　　所

学 校 名

**総 合 学 習 等 申 込 書**

　下記内容で総合学習を申し込みますので，よろしくお願いいたします。

記

※太枠内に記入してください

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 来館日時 | | 令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分 | | | | |
| 来館人数 | | 生徒　 　　人  引率　 　　人 | 年生　 　ｸﾗｽ  班 | 担当者 |  | |
| 連絡先 | ☎ | |
| 実施内容 | | □ 見学　 □ガイダンス　 □ 調べ学習　 □ 職場体験 | | | | |
| 調べ学習テーマ  ※ テーマはなるべく具体的にお書きください。  ※ グループごとにテーマが複数ある場合などはすべてお書きください。  ※別紙資料がある場合は添付してください。 | | □ 郷土関係　　□ 郷土以外　　□ 郷土･他混合 | | | | |
| 図　書　館　記　入　欄 | | | | | | |
| 学習形態 | □ 開架自由学習　　□ ﾚﾌｧｺｰﾅｰのみ　　□ 開架⇔研修室 | | | | | |
| 使用研修室等 | □ 大研修室　 □ 中研修室　 □ 小研修室  □ 視聴覚ホール  □ その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | 諸室確保者氏名 |
|  |
| 学習中の職員立会 | □ 不要　　□ 必要（担当：　　　　　　　） | | | | | |
| 備考 |  | | | | | |

* 申込書提出前に図書館と日程等を調整し，学習の受入が可能であることを確認してください。
* 学習を円滑に進めるため，利用方法や学習テーマ等について事前に打合せをさせていただきます。中央図書館においでいただける日時を図書館担当者にご連絡ください。
* 他の団体と重複する場合は，ご希望に添えない場合があります。
* 利用は４週間前までにお申し込みください。
* 館内では飲食できません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　函館市中央図書館

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　0138-35-5500（FAX35-5525）