

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	年生 クラス	担当者	
	引率 人		連絡先	☎
実 施 内 容	<input type="checkbox"/> 見学 <input type="checkbox"/> ガイダンス <input type="checkbox"/> 調べ学習 <input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> 郷土関係 <input type="checkbox"/> 郷土以外 <input type="checkbox"/> 郷土・他混合			
図 書 館 記 入 欄				
学 習 形 態	<input type="checkbox"/> 開架自由学習 <input type="checkbox"/> レファコナーのみ <input type="checkbox"/> 開架⇔研修室			
使 用 研 修 室 等	<input type="checkbox"/> 大研修室 <input type="checkbox"/> 中研修室 <input type="checkbox"/> 小研修室			諸室確保者氏名
	<input type="checkbox"/> 視聴覚ホール			
	<input type="checkbox"/> その他 ()			
学習中の職員立会	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 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。中央図書館において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)