

令和 年 月 日

施設利用申請書

新潟市立中央図書館長

学校・団体名

代表者名

住所

電話

施設利用・その他（ ）のため、つぎのとおり申し込み
ます。

日 時	令和 年 月 日 () から 令和 年 月 日 () まで 日間 時間 : ~ :
人 数	園児・児童・生徒 学年 名 教職員 名 その他 () 名 合計 名
目 的	
調べ学習で資料が 必要な場合に ご記入ください。	調べる事柄 (できるだけ具体的に) 必要冊数 冊 複本 (要 ・ 不要)
施設の利用希望 (希望するものに☑)	<input type="checkbox"/> ビーンズルーム (グループ学習室) (定員40名) <input type="checkbox"/> おはなしのへや (定員20名)
撮影の有無	学習の記録用に撮影を申請します 有 ・ 無
担当者の連絡先	氏名 電話 FAX

申込受付

利用日の3か月前の日が属する月の初日から

1 施設利用のみ・・・前日17時30分まで (当日の利用はお問合せください。)

2 施設利用のほか、資料の準備を要するとき・・・7日前まで