

(様式)

平成 年 月 日

宮城県図書館長殿

申込者 個人名または団体名  
(団体の場合) 代表者名  
連絡先 電話  
ファクシミリ

児童資料研究・相談室の利用について (申込)

下記のとおり、児童資料研究・相談室を利用したいので、申込みいたします。

記

1. 利用日時 平成 年 月 日 ( ) : ~ :

2. 利用目的 (具体的に御記入ください。)

3. 利用人数等 人  
(学校での団体利用の場合 内引率者 人)

4. その他 (上記以外で必要な事項があれば御記入ください。)

※団体で御利用の際、貸切バス等で御来館される場合は、事前の御連絡をお願いいたします。  
※記載された個人情報、宮城県個人情報保護条例に基づき適正に取扱い、本件以外の目的には使用いたしません。