（申込日：令和〇年〇〇月〇〇日　）見学希望日の１５日前までにご提出ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 学校・団体名代表者名 | 〇〇〇〇学校　校長△△△△ |
| 担当者名・連絡先 | ２年〇組担任　△△△△TEL（０９６－３８４－５０００） FAX（０９６－３８５－６０００）e-mail（　　kenritutosyokan@〇〇〇.〇〇〇　　） |
| 見学の目的 | 図書館等の公共施設を見学し、いろいろな工夫がされていることに気付く。公共物を大切にし、正しく安全に利用することができる。※見学旅行の場合は、一日の行程表を提出してください |
| 希望日時 |

|  |  |
| --- | --- |
| 第一希望 | 令和５年　　８月　　７日（　月　）（　１０：００　）～（　１２：００　） |
| 第二希望 | 令和５年　　８月　　９日（　水　）（　１０：００　）～（　１２：００　） |

※熊本県立図書館は毎週火曜日、最終金曜日が休館日です。　土、日、祝日の見学は受け付けていません。 |
| 人数 | 見学者（　２　）年生（　３０　）名引率者（　２　）名※一度に館内を見学できる人数の上限は６０名です（人数によって、２グループに分かれていただきます）。人数が多い場合は、時間をずらして見学していただくことになります。 |
| 来館方法 | □徒歩　☑バス　□その他（　　　　　　　　）※駐車場利用台数　（　１　）台 |
| 見学希望箇所※希望する箇所すべてに☑を入れてください | ☑１階（子ども図書室：児童書、絵本）□２階（第一閲覧室：一般書）□３階（第二閲覧室：郷土資料、新聞、雑誌）□くまもと文学・歴史館 |
| 見学内容・ご質問 | どのような見学を希望されるか、詳細に記入ください。（引率者が生徒を案内されるのか、図書館職員の対応が必要か。図書館職員の対応が必要な場合、どのような説明や案内を希望されるか）【例】（説明内容）・施設の概要　・各階で取り扱う本の種類　・司書の仕事について・利用者サービスの概要　・本の所蔵や管理について【例】（見学方法）・各階で取り扱う資料について、カウンターで簡易な説明を受け、３０分程度で館内を一周する。・読書バリアフリー事業について説明を受け、関係機器等の見学をする。・学校への本の貸出（配本協力、子ども文庫）について説明を受け、専用書庫を見学する。 |
| 備考 | その他、連絡事項等があればご記入ください。 |