

平成 年 月 日

始良市立図書館長 殿

団体名  
代表者名  
住 所  
T E L  
担当者名

### 「読み聞かせ」の依頼について

このことについて、下記のとおり計画しましたので、講師の派遣についてよろしくお願ひします。

#### 記

1 行事名

2 場 所

3 期 日 平成 年 月 日 ( 曜日)

4 時 間 午前 時 分 ~ 午後 時 分まで

5 対象者 歳 名

学年 名

6 内容についての希望

※行事などの詳細がわかる資料があれば添付してください。