

令和 年 月 日

始良市立図書館長 殿

団体名  
代表者  
住 所  
T E L  
氏 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を派遣していただきますようどうぞよろしくお願いいたします。

記

1 行事名

2 場 所

3 期 日 令和 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