

(様式2)

## 施設見学願

平成 年 月 日

(あて先)

埼玉県立 図書館長

団体名

代表者・所属長名

所在地 〒

電話番号

FAX 番号

下記のとおり、貴館施設を見学したいので、ご承認くださるようお願いいたします。

### 記

1 日時：平成 年 月 日 ( ) 午前／午後 から まで

2 人数：児童・生徒数 人 (クラス数 )  
園児数 人  
付き添い 人

3 内容：館内見学 図書館サービスの概要説明  
簡単な検索説明 こども図書室(子ども読書支援センター)の説明  
視覚障害者サービスの説明  
その他： 希望する内容をご記入ください

4 担当者名：  
(連絡先)