

年 月 日

昭島市民図書館長

昭島市立

小学校長

子ども読書活動推進事業による図書館職員の派遣について（依頼）  
（ブックトーク・読み聞かせ）

このことについて、下記のとおり依頼します。

記

1 実施日時・対象児童

学年・組	日・時・曜日	校時	希望時間	人数
年 組	月 日 ( )		時 分～ 時 分まで	名
年 組	月 日 ( )		時 分～ 時 分まで	名
年 組	月 日 ( )		時 分～ 時 分まで	名
年 組	月 日 ( )		時 分～ 時 分まで	名
年 組	月 日 ( )		時 分～ 時 分まで	名

担当教諭 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

2 実施内容

希望のテーマ等具体的にお書き下さい。

3 その他