大分県立図書館 スクールサービスデイ 申込書

申込日	平成　　年　　月　　日（　　）

学校名	立　　学校		
所在地			
連絡先	TEL（　　）　FAX（　　）		
校長名		担当者名	

利用予定日時	平成　　年　　月　　日（　　） 午前・午後　　時　　分　～　午前・午後　　時　　分
利用学年 利用人数 引率者数	第　　学年　　人（男子　　人、女子　　人） 第　　学年　　人（男子　　人、女子　　人） 第　　学年　　人（男子　　人、女子　　人）　合計　　人 引率者　　人
学習内容	□教科（　　）　□総合的な学習の時間　□その他（　　）
調べ学習の詳細について （・テーマ ・班編制 ・その他）	※調べ学習の概要（テーマ数や内容、班編制、学習の進め方等）を記入
その他・要望等 （上記以外で必要な事項があれば記入してください。）	（例：昼食場所、研修室の利用等について）

※実施希望日の1ヶ月前までには申し込んでください。
※申込状況等により、実施期日・実施時間帯を調整させていただく場合があります。
※実施が決定次第、担当職員が詳細については打合せをいたします。