

平成 年 月 日

松戸市立図書館本館
こどもの図書館 児童奉仕担当者 様

学校名 _____

総合的な学習・調べ学習の事前連絡について

下記のとおり事前連絡いたします。

記

- 1 目的 総合的な学習 調べ学習
 来館する 来館しない
(該当するものをチェックして下さい。)
- 2 学校名・学年・人数
- 3 授業で来館する日時
平成 年 月 日() 時 分 ~ 時 分
- 4 学習のテーマ(分かる範囲で、個別のテーマも)
- 5 スケジュール(今後の来館予定の他、来館しない日も含めて提出日など全体を)
- 6 学校側連絡担当者

担当者名 _____

連絡先 電話番号 _____ FAX番号 _____

- 7 連絡用紙をFAXでいただいた後は、担当者からご連絡いたします。
(一週間以内に連絡がない場合は、再度ご確認ください。)

松戸市立図書館 電話 365 - 5115 FAX 361 - 3770

<図書館処理欄> 受付日 平成 年 月 日 図書館・受付者 _____

受付 _____