

昔話出前事業申込用紙

受付番号

区-

学校名：広島市立 小学校

ふりがな
ご担当者名：

T E L :

F A X :

E メール：

◆申込にあたってのお願い

*希望日は、6月3日（火）から12月19日（金）までで、月曜日、土、日、祝日、7/22（火）、8/12（火）、9/16（火）、9/24（水）、10/14（火）、11/4（火）、11/25（火）を除いて御記入ください。

*1クラスまたは40名以下の単位でお申し込みください（若干多い場合は御相談ください）。

*1校時は避けてください。

*異学年で合同となる場合は、なるべく近い学年にしてください。同学年全クラスで同一プログラムにしたいなど御希望がある場合は、事前に御相談ください。

*募集期間終了後、こども図書館で希望を調整し御連絡いたします。6月～8月実施分については5月下旬、9月～12月実施分については8月上旬までに連絡がない場合は、お問い合わせください。（概ね150回程度実施します。調整がつかない場合はお断りすることもありますので御了承ください。）

◆当日のお願い

*子どもたちが、お話を集中できる静かな場所の確保をお願いします。

*実演中の室内への出入や写真撮影は御遠慮ください。

おはなしの世界をしっかりと
楽しめる環境づくりに
御協力をお願いします。

年	クラス	第1希望日時	第2希望日時	ストーリーテリング経験の有無
	組 (名)	月 日 () 校時 (時 分 ~ 時 分)	月 日 () 校時 (時 分 ~ 時 分)	有・無
	組 (名)	月 日 () 校時 (時 分 ~ 時 分)	月 日 () 校時 (時 分 ~ 時 分)	有・無
	組 (名)	月 日 () 校時 (時 分 ~ 時 分)	月 日 () 校時 (時 分 ~ 時 分)	有・無
	組 (名)	月 日 () 校時 (時 分 ~ 時 分)	月 日 () 校時 (時 分 ~ 時 分)	有・無
	組 (名)	月 日 () 校時 (時 分 ~ 時 分)	月 日 () 校時 (時 分 ~ 時 分)	有・無
	組 (名)	月 日 () 校時 (時 分 ~ 時 分)	月 日 () 校時 (時 分 ~ 時 分)	有・無

計回

申込用紙を広島市こども図書館ホームページに掲載しています。

<https://www.library.city.hiroshima.jp/kodomo/>

FAX送信先：広島市こども図書館 FAX 082-222-7020

Eメール kodomo@library.city.hiroshima.jp