**講師派遣申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 行事・会合名 |  |
| 対象※対象者の全てに☑ | □園　児（　　　　歳児）　　　□大学生（　　　　年生）□小学生（　　　　年生）　　　□職　員□中学生（　　　　年生）　　　□保護者□高校生（　　　　年生）　　　□その他（　　　　　　　　　） |
| 会場名 |  |
| 開催日時 | 　　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分～　　　時　　　分 |
| 参加予定人数 | 大人：（　　　）人　　子ども：（　　　）人　 　　計：（　　　　）人 |
| 主な日程 |  |
| 講師への要望 |  |
| 申請者 | 所属名 |  |
| 職名・氏名 |  |
| 連絡先 |  |
| 鹿児島市立図書館長　殿上記の通り申請しますので、よろしくお願いいたします。年　　　月　　　日氏　名　　　　　　　　　　　　　 |

鹿児島市立図書館　　電話　099-250-8500　　ＦＡＸ　099-250-7157