

石川県立図書館 団体見学申込書

申込年月日（曜日） 作成日及び申請した日	令和 年 月 日（ ）
申込者が所属する団体等の名称	
申込団体等の所在地	
申請者氏名	
電話番号 ・ FAX 番号	電話 ・ FAX
メールアドレス	

見学団体				
（見学に来館する団体の名称と見学人数（予定人数でも可）を記入してください。）				
見学団体の名称		見学人数 (含引率者)		人
見学日時（見学を希望する年月日（曜日）と滞在予定時間を記入してください）				
第1希望日	令和 年 月 日（ ）	時 分～	時 分	
第2希望日	令和 年 月 日（ ）	時 分～	時 分	
貸切バスの駐車有無				
（駐車希望台数を「○」や「□」で囲んでください。）				
駐車希望台数	1 台	2 台	3 台	利用しない
職員による図書館の概要説明 「○」や「□」で囲んでください				
説明を希望する (木・金曜日に限る)		説明を希望しない (自由見学)		
木・金曜日に説明を希望する場合の時間帯の選択 「○」や「□」で囲んでください				
希望時間帯枠 (第1希望日の時)	10 時～	11 時 30 分～	13 時～	14 時 30 分～
希望時間帯枠 (第2希望日の時)	10 時～	11 時 30 分～	13 時～	14 時 30 分～
団体見学に係る問合せ事項等（自由記述欄）				

以下、図書館職員記入欄

記入者	返信日	バス駐車	職員説明	変更・キャンセル等受付状況
	/ / （ ） 済	可・乗降のみ	受・定員超過・無	

石川県立図書館 団体見学申込書（記載例）

申込年月日（曜日） 作成日及び申請した日	令和 5 年 11 月 1 日（水）…申請起票日
申込者が所属する団体等の名称	石川旅行株式会社
申込団体等の所在地	石川県金沢市（市町村名までを記載）
申請者氏名	金沢太郎
電話番号 ・ FAX 番号	電話 080-0000-0000 ・ FAX 076-999-9999
メールアドレス	ishikawa@aaa.com

見学団体 (見学に来館する団体の名称と見学人数（予定人数でも可）を記入してください。)				
見学団体の名称	金沢サロン	見学人数 (含引率者)	30	人
見学日時（見学を希望する年月日（曜日）と滞在予定時間を記入してください）				
第1希望日	令和6年1月12日（金）	13時00分～14時00分		
第2希望日	令和6年1月19日（金）	11時00分～12時30分		
貸切バスの駐車有無 (駐車希望台数を「○」や「□」で囲んでください。)				
駐車希望台数	1台	2台	3台	利用しない
職員による図書館の概要説明 「○」や「□」で囲んでください				
説明を希望する (木・金曜日に限る)		説明を希望しない (自由見学)		
木・金曜日に説明を希望する場合の時間帯の選択 「○」や「□」で囲んでください				
希望時間帯枠 (第1希望日の時)	10時～	11時30分～	13時～	14時30分～
希望時間帯枠 (第2希望日の時)	10時～	11時30分～	13時～	14時30分～
団体見学に係る問合せ事項等（自由記述欄）				
図書館内に飲食可能な場所がありますか。 もしくは、カフェ等の飲食施設は併設されていますか。				

以下、図書館職員記入欄				
記入者	返信日	バス駐車	職員説明	変更・キャンセル等受付状況
	/ / () 済	可・乗降のみ	受・定員超過・無	