

【様式1】

読書活動支援1000冊プラン 申込書

令和 年 月 日

群馬県立図書館長 様

教育委員会名

教育長名

「読書活動支援1000冊プラン」に、下記のとおり申し込みます。

記

1 貸出希望図書冊数 40 冊 × 0 箱 = 0 冊

2 期間 令和6年4月から令和7年3月まで

3 図書を利用する施設名及び希望箱数 太枠内に施設名(学校名や公民館図書室名)及び箱数(1箱=40冊)を記入してください。

施 設 名	J1	J2	J3	計 (箱数)
	1・2年生向け	3・4年生向け	5・6年生向け	
				0
				0
				0
				0
計	0	0	0	0

【事務連絡先】

(担当者)所属 _____

職・氏名 _____

連絡先住所 〒 _____

Tel _____ Fax _____

E-mail _____