（様式１）

令和　年　　月　　日

　群馬県立図書館長　　様

所　在　地

団　体　名

代表者氏名

**「県立図書館活用パートナーシップ事業」提案シート**

このことについて、次のとおり提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 提案内容 | ※　提案内容は、別紙でも可  【企画名称】  【実施目的】  【実施内容】  【実施日時】  【実施会場】  　３階ホール　／　研修室　／　研究室 |

団体の概況及び活動実績が分かる資料（別記様式２）を添付してください。