**群馬県立図書館 朝の読書推進図書セット　アンケート**

＊後期の図書返却の際に、提出してくださいますようお願いします

|  |
| --- |
| 学校名  |
| 記入者　　　　職名　　　　　　　　　氏名 |
| 記入日　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 今回借りた本の活用方法についてご記入ください。 |
|  |
|  |
|  |
| 利用してみて、良かった点等をご記入ください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 改善してもらいたい点や要望等をご記入ください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| その他、お気づきの点がありましたら自由にご記入ください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |