

## ブックトーク申込書

年 月 日

学校名 \_\_\_\_\_

学年・組 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組

代表者(担当の先生)

氏名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

希望実施日

年 月 日 ( )

時 間

時 分 ~ 時 分 ( 時間目)

ク ラ ス 数

クラス 人 数 人

内 容

当日希望するものを下記からお選び下さい(□に✓を入れて下さい)。

ブックトーク  
                   テーマ ( )

絵本の読み聞かせ  
                   テーマ ( )

その他 ( )

(備考) ブックトークで紹介した本は、1ヶ月間学校に貸出できます。