

令和6年度ブックトーク講師派遣事業  
事前相談票

令和 年 月 日

(あて先) 茅ヶ崎市立図書館

申込者 茅ヶ崎市立 中学校  
担当者名  
電話番号

1 実施希望クラス数 \_\_\_\_\_ クラス

2 希望日時 (具体的な希望日がある場合は、お書きください)

※1クラスに1週間本を貸し出します。1日当たり最大2クラスまで実施できますので、  
4クラスある場合は2週間の日取りでご予定ください。

例) 7/1 5校時1クラス目実施、6校時2クラス目実施

7/8 5校時3クラス目実施、6校時4クラス目実施

日にち \_\_\_\_\_ 月頃 ( 月 日 ~ 月 日)

時間帯 午前 ・ 午後

3 授業時間の種別

国語 総合学習 その他 ( )

4 取り上げてほしいテーマや内容、人物などがあればご記入ください。

\*講師については、図書館にご一任ください。

【事務局使用欄】

決定通知送付日	電話確認	打合日時	講師	実施日時