

# 図書館見学連絡用 FAX

(コピーしてお使いください)

日野市立 \_\_\_\_\_ 図書館児童担当行

送信者	学校	学年
	クラス数 総 数	クラス 名
	教諭名	
	TEL 042-      -	

## 希望日時

第一希望	月 日	時到着	時出発
第二希望	月 日	時到着	時出発
第三希望	月 日	時到着	時出発