

FAX送付先:082-222-7020

家庭読書アドバイザー派遣申込用紙

(申込日 年 月 日)

施設名	ふりがな ご担当者名
郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	電話番号
所在地	FAX番号

※希望日は、令和8年4月14日(火)から令和9年2月20日(土)の間でご記入ください。

ただし、こども図書館休館日(図書整理日、特別整理期間を除く)・日曜・祝日を除く。

※日時については、当館で調整させていただきますので、第3希望までご記入をお願いします。

第1希望日	年	月	日()	:	~	:
第2希望日	年	月	日()	:	~	:
第3希望日	年	月	日()	:	~	:
<p>内容等 (□は該当に☑を入れてください(複数可)。記入欄は必要事項をご記入ください。)</p> <p>1 どの日に □・参観日、□・きんさい! みんなの保育園事業、□・行事()</p> <p>□・研修、□・その他()</p> <p>2 誰に (参加予定人数) 大人 名、子ども 名、保護者と子ども 組</p> <p>(内訳)</p> <p>□・保護者のみ、 □・読み聞かせ等ボランティア、 □・施設職員</p> <p>□・保護者と在園児 (0・1歳児 名、2歳児 名、年少児 名、年中児 名、年長児 名)</p> <p>□・地域の保護者と子ども(0・1歳児 名、2歳児 名、年少児 名、年中児 名、年長児 名)</p> <p>3 内容は</p> <p>読書の楽しさ、本の与え方などの話、参加者の求めに応じた家庭読書に関するアドバイスの他に、</p> <p>□ ・絵本の読み聞かせ(実演)</p> <p>□ ・施設での読み聞かせを行う職員及び保護者等の指導</p> <p>□ ・その他ご希望等</p>						

※このチラシは広島市こども図書館ホームページからダウンロードできます。

※お申し込み後、2週間以内に連絡がない場合は、当館までお問い合わせください。