年　　月　　日

ゆめのキャラバン派遣申請書

下記の通り宇都宮市立図書館ゆめのキャラバンの派遣を申請します。

団体名

代表者名

希望内容（どちらかに〇をつけてください）

1　　学校訪問おはなし会

2　　人形劇など

事業名と目的	
日　　時	年　　月　　日　　曜日 午前　　時　　分　～　午前　　時　　分 午後　　時　　分　～　午後　　時　　分
場　　所	
対象年齢（学年）と 年齢ごとの人数	
希望内容	
備　　考	

※以下は記入不要です。

□　学校訪問 □　おはなしきゃらばんつぼみ座 □　ＩＣＣ文庫 □　その他（　　）