　　年　　月　　日

京都府立図書館長　様

団体名

代表者名

京都府立図書館　見学申込書

　下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日時 | 第１希望　　年　　月　　日（　）　時　　分～　　時　　分  第２希望　　年　　月　　日（　）　時　　分～　　時　　分  第３希望　　年　　月　　日（　）　時　　分～　　時　　分 |
| 人　数 |  |
| 見学目的  希望内容 |  |
| 担当者名 |  |
| 担当者連絡先 | e-mail  TEL　　　　　　　　　　　FAX |
| その他連絡事項 |  |

※申込先

　京都府立図書館　企画総務部　企画調整課

TEL:075-762-4655　FAX:075-762-4653