

# エホンキャラバン 179

## 申 込 書

上記に申し込みます。

下記の表にご記入ください。メール、FAXまたはLINEにて提出ください。

団体名 ( ) →市町村名	( ) 市・町・村)
担当者	
連絡先	
受入先	
希望日	年 月 日 ( ) 午前 時 から 午後 時 から
対象者	約 名 例) 保育園児 図書館来館者 など
要 望	例) よみきかせ希望など
注意事項	・絵本トラック（絵本キャラバンカー）が設置できるスペースはありますか？ 10m×10mのスペースが必要です。



F A X 0165-34-3345 Email:kembuchiyakata@gmail.com

絵本の館の公式LINEです。こちらから写真を撮って送信いただいても構いません。  
QRコード読み取れない方は、ID登録をお願いします。  
ID:@661ozlek

