

別記様式第 2 9 号（移動図書館運営要項 第 2 関係）

年 月 日

移動図書館臨時巡回申請書

足利市教育委員会 宛て

申請者

団体名
代表者
担当者
電 話

印

次のとおり移動図書館臨時巡回を申請します。

希望日時	年 月 日 ()
	午前 ・ 午後 時 分 ～ 時 分まで
場 所	
人 数	人
その他	

処理欄	区分	承認 ・ 不承認
	承認年月日	年 月 日

※処理欄は、記入しないでください。

担当	リーダー	館長