鹿児島市立図書館　行【FAX:099-250-7157　Ｅメール:tosyo-tosyo@city.kagoshima.lg.jp】

【申込方法】申込書を直接１階カウンターへ提出するか、ＦＡＸ、Ｅメールで。
※　電話での申込は受け付けておりません。ご了承ください。

1月　おはなし会(キッズタイム)参加申込書

(ふりがな) 申込者氏名	(　　)	電話番号	
住　　所	※鹿児島市在住の方は「鹿児島市」から後の住所の記入で結構です。		

※　定員を超えたために参加をお断りする場合とおはなし会が延期・中止になった場合に連絡致します。

	申込者以外の参加予定者氏名	分　類 ○で囲んでください	年齢	連絡先 上記の電話番号と異なる場合のみ記入
A		乳幼児　・　小学生 中学生　・　一　般		
B		乳幼児　・　小学生 中学生　・　一　般		
C		乳幼児　・　小学生 中学生　・　一　般		
C		乳幼児　・　小学生 中学生　・　一　般		

【参加に当たってのお願い】
① 体調不良時のご参加はご遠慮ください。
② 会場には消毒済みの敷物を敷いておりますが、不安な場合はご自身で敷物をご準備ください。
③ ホームページ等で様子を紹介するための写真を後方より撮らせていただくことがあります。不都合がある際はお知らせください。

【１月に開催予定のおはなし会（キッズタイム）】

予定しているおはなし会が、延期や中止に変更になることもあります。ご了承ください。

※　参加希望のおはなし会、参加希望者に「✔」を入れ、参加人数の合計を記入してください。

参加希望	日	曜	おはなし会 時　　間	定員	参　加　希　望　者 ※A～Dは上記の参加予定者
記入例 ☑	31	土	キッズタイム 14:00～14:30	30 人 先着申込順	☑申込者本人 ☑A　☐B　☑C　☐D　　計　３　名
☐	31	土	人形劇【３０分】 【おはなし文庫 がらがらどん】 14:00～14:30	３０ 人 先着申込順	☐申込者本人 ☐A　☐B　☐C　☐D　計　　名

※　申込後に参加ができなくなった場合は、必ず市立図書館へご連絡ください。【電話 099-250-8500】
※　開催日３日前（水曜日）の 10:00 までに申込がなかった場合は、開催を中止することもあります。

【図書館記入欄】　※　こちらは図書館職員が記入します

受付日時	月　　日　　：	受付者	