

オーテピア高知図書館 施設見学申込書(一般団体用)

年 月 日

次のとおり、オーテピア高知図書館の施設見学を申し込みます。

申込者	所在地			
	フリガナ 団体名			
	フリガナ 代表者名			
連絡先	TEL		フリガナ 担当者氏名	
	FAX		当日連絡先	
希望日時	第1希望	年 月 日	(曜日)	時 分 ~ 時 分
	第2希望	年 月 日	(曜日)	時 分 ~ 時 分
参加人数	名			
見学の目的				
見学内容	※ 下記のうち、希望する内容をお選びください。			
	<input type="checkbox"/> オーテピア施設紹介DVD (約18分) <input type="checkbox"/> 館内案内 <input type="checkbox"/> 自由見学 ※ こちらは職員による案内はありません。 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 高知声と点字の図書館			
交通手段	<input type="checkbox"/> バス 台 <input type="checkbox"/> 公共交通 <input type="checkbox"/> その他()			
備考	見学に関する質問事項、配慮が必要な点(車いす利用など)がありましたら、お書きください。			

- ※ 施設の利用状況等により、ご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。
- ※ 見学できる時間は火曜～金曜(祝日・休館日を除く)の9時30分～12時、14時～17時です。(所要時間は約1時間)
- ※ 見学希望のおおむね1か月前までにお申し込みください。
- ※ 高知みらい科学館の見学希望は、直接、科学館へお問い合わせください。(TEL 088-823-7767)

(申込先) 〒780-0842 高知市追手筋2丁目1-1 オーテピア高知図書館 企画調整担当
 TEL:088-823-4946/FAX:088-823-9352/E-mail:kengaku@library.kochi.jp

【オーテピア記入欄】

受付担当		決裁			
月 日	(企画調整)	課長	(県)副館長	館長	<input type="checkbox"/> 会場予約 済 () <input type="checkbox"/> 声と点字図書館 (あり) • なし) <input type="checkbox"/> 科学館 (あり) • なし) <input type="checkbox"/> その他(P) (要) • 不要) <input type="checkbox"/> ｽｸﾞｰﾙ入力 (ｶﾞﾙｰﾝ) • Excel) <input type="checkbox"/> 受入回答 済 (月 日)
		(市)副館長	課長	館長	