

オーテピア高知図書館 施設視察申込書

年 月 日

高知県立図書館長 様
高知市立市民図書館長 様

次のとおり、オーテピア高知図書館の施設視察を申し込みます。

申込者	所在地			
	フリガナ 団体名			
	フリガナ 代表者名			
連絡先	T E L		フリガナ 担当者氏名	
	F A X		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			
視察の目的				
視察内容	☐ オーテピア高知図書館			
	※ 下記の視察を同時に希望する場合は、チェックを入れてください。			
	☐ 高知みらい科学館 (☐ 展示物 ☐ プラネタリウム)			
	☐ 高知声と点字の図書館			
特に説明を必要とする事項や質問事項があればご記入ください。(別紙可)				
交通手段	☐ バス 台 ☐ 公共交通 ☐ その他 ()			
備 考	視察に関する要望、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。

※ 視察可能時間は火曜日～金曜日(祝日・休館日を除く)の9時30分～12時、13時～17時です。

※ 視察希望のおおむね1か月前までにお申し込みください。

(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			□会場予約	済 ()
月 日 (企画調整)	課長	(県)副館長	館長	□声と点字図書館	(要) • (不要)
				□科学館	(要) • (不要)
				□その他(P)	(要) • (不要)
	(市)副館長	課長	館長	□スケジュール入力	(ガールズ) • Excel ()
				□受入回答	済 (月 日)