

## 石巻市図書館「施設見学」実施要項

～お申し込みの前に必ずお読みください～

### 1 目的

小学生・中学生が図書館を見学することにより、図書館の役割やサービスについて理解を深めるとともに、小学校・中学校図書室との連携を強化し、子どもの読書活動や学習支援に努めることを目的とする。

### 2 対象

石巻管内の小学生・中学生が対象です。

### 3 受付と実施期間

受付：実施希望日の原則1か月前までにお申し込みください。

実施期間：5月～2月

### 4 実施日時

火曜日から金曜日 9時30分～15時（休館日・祝日を除く）

### 5 実施可能な対応

要望に応じて、以下の内容を組み合わせて行っています。学年、内容、人数などによって異なりますが、1時間～1時間30分を目安にお考えください。

- (1) 図書館の役割やサービスについての説明（約10分）
- (2) 館内・書庫の見学（約20～30分）
- (3) 紙芝居等の読み聞かせ（約10～15分）
- (4) 読書タイム（約20分）
- (5) 質問に対する回答（約10分）（質問は、1週間前までにFax等で提出してください。）
- (6) 貸出券の作成（2週間前までに「図書館資料貸出登録申請書」に必要事項を記入のうえ申請してください。）
- (7) 資料の貸出（1人2冊以内）（約10分）

### 6 受入可能人数

一度に2グループ（60名程度）を超えないこととし、超える場合は、ご相談ください。

### 7 申込方法

- (1) 施設見学を計画されている学校の担当者は、見学希望日時、人数、見学内容を確定のうえ、事前に下記担当に電話等でご相談ください。
- (2) 1か月前までに「石巻市図書館施設見学申込用紙」に必要事項を記入のうえ、Fax等でお申し込みください。
- (3) 申込受付は先着順とし、当館の行事や他の学校と重なる場合は、ご希望に添えない場合があります。
- (4) 受け入れ内定後、石巻市図書館長宛に正式な依頼文書を提出していただきます。
- (5) 詳細については、「石巻市図書館施設見学申込用紙」を提出後、担当者と打ち合わせを行うことになります。

## 8 その他

当館の都合により、受け入れを取り消しする場合がありますので、あらかじめご了承ください。

## 9 担当

石巻市図書館 企画支援グループ

〒986-0831 石巻市羽黒町一丁目9番2号 TEL 93-8635 Fax 21-1598

ホームページ <http://www.is-lib.jp/>

E-mail [islib@city.ishinomaki.lg.jp](mailto:islib@city.ishinomaki.lg.jp)

## 石巻市図書館施設見学申込用紙

※ 該当する事項を記入及び選択してください。

申 込 年 月 日	年      月      日 (      )
学 校 名	
担当者職・氏名	
連 絡 先	TEL  Fax
学年・参加人員	第    学年    人      ・      第    学年    人
	引率者                      人
希 望 日 時	年      月      日 (      )
	年      月      日 (      )
	時      分    ~    時      分
対 応	<input type="checkbox"/> 図書館の役割やサービスについて <input type="checkbox"/> 館内・書庫の見学 <input type="checkbox"/> 紙芝居等の読み聞かせ <input type="checkbox"/> 読書タイム <input type="checkbox"/> 質問に対する回答(質問は、1週間前までにメール又はFaxで提出してください。) <input type="checkbox"/> 貸出券の作成(2週間前までに「図書館資料貸出登録申請書」により、申請してください。) <input type="checkbox"/> 資料の貸出 <input type="checkbox"/> その他
交 通 手 段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自家用車(台数      台) ※当館駐車場を利用する場合は選択してください。 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 貸し切りバス(大型・中型・小型:台数      台) ※ <input type="checkbox"/> 駐車場利用 <input type="checkbox"/> その他
そ の 他 (上記以外に必要な 事項があれば記入 してください。)	

以下は記入しないでください

◎処理状況

年 月 日受付

館長	副館長	各グループリーダー	グループ	受 付