年 月 日

調べ学習連絡票

**学校名 学校 電話番号（４　　　）**

**学年組 年 組　　　担任名　　　　　　　　先生**

**テーマ**

**①放課後・休日に児童・生徒が調べに行くので、資料を準備してほしい。**

**期間：**

**②授業時間内に図書館へ児童・生徒が調べに行くので、資料を準備してほしい。**

**希望日時：第一希望　　　月　　　日（　　）　　：　　～　　：**

**第二希望　　　月　　　日（　　）　　：　　～　　：**

**引率の先生：**

**児童・生徒：　　　　　人**

**備考**

**白井市立図書館 ＜ＦＡＸ＞ ４９２－８０３０**