

## 紙芝居貸出申込書

団 体 名	
担 当 者 名	
電 話	
E - m a i l	
貸出希望 日時	<input type="checkbox"/> ( ) 実施時期を記入してください。「〇月頃」等、大まかでも可。 <input type="checkbox"/> 未定
実施予定 場所	<input type="checkbox"/> ( ) 実施場所等を記入してください。「〇〇市内」等、大まかでも可。 <input type="checkbox"/> 未定
貸出希望 <small>※数に限りがある ため、数量や貸出期 間を調整させてい ただく場合がございます。</small>	紙芝居 (      個) ※2個まで
県HPへの 情報掲載の 可否	<input type="checkbox"/> 可能 読み聞かせ会場の雰囲気わかる写真をご提供ください。 (参加者の顔など、プライバシーに問題のあるものが写らない写真) (詳細は追って連絡させていただきます) <input type="checkbox"/> 不可
その他 ・備考 ・事務局へ ご要望など	

<提出先> 石川県資源循環推進課 資源循環グループ  
 E-mail : jyunkan@pref.ishikawa.lg.jp  
 FAX : 076-225-1849

※ 貸出希望日の1週間前までを目途に提出ください。