応募用紙

子ども移動図書館の思い出

題 名	（題名記入ください。例「子ども移動図書館の思い出」「本との出会い」など）		
(フリガナ) 氏 名		年 齢 (学年)	
住 所		連絡先	

（記念誌への掲載上　３００字以下でお願いします。）

「子ども移動図書館」との関わりを簡潔に記入下さい。（例 ○○年頃に○○小学校で本を借りた。）		
記念誌には匿名での掲載が可能です。 希望する場合は匿名を記入ください。	匿名希望の 場合は名称	

・応募いただいた感想は、記念誌に掲載させていただくほか、広報誌等で掲載することがあります。また、応募多数の場合は、スペースの関係から掲載されないことがあります。
・応募いただいた感想の著作権は国見町図書館に帰属します。

【送付先】969-1761 国見町大字藤田字観月台１５（観月台文化センター内）
国見町図書館　TEL 585-2627　Fax 585-2707
E-mail　shogai@town.kunimi.fukushima.jp