

平成 28 年度 読み聞かせ団体紹介カード

No. _____

団 体 名					
代表者名または 活動場所責任者					
活 動 場 所 情 報	学校名		問 い 合 わ せ 先	学校・施設 TEL／ FAX	
	施設名			個人 TEL／ FAX	
会 費		無・有（ 円／ ごと）		会 員 数	人
成り立ち 					
活動・活動日 など 					
会の特徴や、 日頃の活動の 中で感じるこ となど 					

※興味のある方は直接上記にお問合せください。