

岩倉市図書館あて

「第4次岩倉市子ども読書活動推進計画（案）に対する意見」

ご住所	〒 ※法人その他の団体は、その住所地をお願いします。		
お名前	※法人その他の団体は、その名称と代表者氏名をお願いします。	連絡先	自宅 携帯 ※日中に連絡がとれる電話番号をお願いします。

※ご住所が岩倉市外の方で、市内の事業所・市民活動団体で勤務・活動している方や学校に通学されている方は、その勤務・活動先名、又は学校名をご記入ください。

勤務・活動先又は学校名	
-------------	--

第4次岩倉市子ども読書活動推進計画（案）に対するご意見をご記入ください。	
項目等	

ご意見ありがとうございました。

締切日：令和8年3月20日（金）※当日消印有効

◎持参・郵送 〒482-0011 岩倉市昭和町二丁目17番地 岩倉市図書館あて
--