

## 講師派遣 / 重点サポート

市町村・所属	〇〇町立図書館			
担当者	職・氏名（ふりがな）	係長・〇〇 ●●（氏名ふりがな）		
	電話番号	012-345-6789	電話のある場所【選択】 ※ 図書館・図書室	
	FAX番号	012-345-6789		
	メールアドレス①	abcde@hokkaido.jp		
	メールアドレス②	abcde-fgh@hokkaido.jp		

実施時期 ※〇を記入	第1希望	4～6月・7～9月 10～12月 <input checked="" type="radio"/> 1～3月	第2希望	4～6月・7～9月 10～12月 <input checked="" type="radio"/> 1～3月
---------------	------	---	------	---

重点サポート	<input type="checkbox"/>	希望する*	※希望する場合は左欄に〇をしてください。
--------	--------------------------	-------	----------------------

研修会等の事業名	職員研修		
予定会場	〇〇町立図書館		
参加予定者（参加対象）	〇〇町立図書館職員	約	15名

## ■団体で実施する場合

団体名	(図書館振興協議会、ブロック研修会、その他団体名)
-----	---------------------------

## 1 研修会等のテーマ、派遣を依頼する内容をご記入ください。

※ 講義・講演や情報提供等を希望する内容をご記入ください。

## 【研修会テーマ】

## ①除架・除籍について

・基本的な考え方も学びつつ、実際に現在の状況も見てもらいアドバイスを貰いたい

## ②基本的なレファレンスサービス

・経験の浅い職員がいるため、基礎的な部分での講義を希望

## 2 備考

※ 図書館（室）や地域・管内の現状や課題など、研修テーマ設定の理由があればご記入ください。

## ①、②いずれかの内容について、90分程度での講義をお願いしたい。

会場は、図書館内の会議室を準備する。プロジェクター、PCの用意が可能。

## 講師派遣 / 重点サポート

市町村・所属	〇〇教育委員会 ●●課 △△係		
担当者	職・氏名（ふりがな）	係長・〇〇 ●●（氏名ふりがな）	
	電話番号	012-345-6789	電話のある場所【選択】 ※ 教育委員会
	FAX番号	012-345-6789	
	メールアドレス①	abcde@hokkaido.jp	
	メールアドレス②	abcde-fgh@hokkaido.jp	

実施時期 ※〇を記入	第1希望	4~6月・7~9月 10~12月・1~3月	第2希望	4~6月・7~9月 10~12月・1~3月
---------------	------	--------------------------	------	--------------------------

重点サポート	<input type="radio"/>	希望する*	※希望する場合は左欄に〇をしてください。
--------	-----------------------	-------	----------------------

研修会等の事業名	※ 重点サポートの場合は記入は不要です		
予定会場			
参加予定者（参加対象）		約	名

## ■団体で実施する場合

団体名	(図書館振興協議会、ブロック研修会、その他団体名)
-----	---------------------------

## 1 研修会等のテーマ、派遣を依頼する内容をご記入ください。

※ 講義・講演や情報提供等を希望する内容をご記入ください。

- ・条例による図書館設置に向けての助言
- ・図書室内の環境改善

## 2 備考

※ 図書館（室）や地域・管内の現状や課題など、研修テーマ設定の理由があればご記入ください。

- ・司書の配置はなし
- ・図書室内は、分類されないまま配架されてしまっている図書と分類し、請求ラベルを貼り付けている図書が混在している
- ・職員は常駐しておらず、町民は貸出し表に記入し図書を借りていく運用方法を取っている

様式2

令和6年度（2024年度）北海道立図書館 図書館活動支援事業 学校図書館支援事業

## 学校図書館環境改善／学校図書館講師派遣

所属（図書館名・学校名等）	〇〇町立図書館		
担当者	職・氏名（ふりがな）	係長・〇〇 ●●（氏名ふりがな）	
	電話番号	012-345-6789	電話のある場所【選択】 ※ 図書館・図書室
	FAX番号	012-345-6789	
	メールアドレス①	abcde@hokkaido.jp	
	メールアドレス②	abcde-fgh@hokkaido.jp	

## 1 事業の希望についてご記入ください。

実施時期 ※〇を記入	第1希望	4～6月 7～9月 10～12月 1～3月	第2希望	4～6月 7～9月 10～12月 1～3月
会場（学校名）	〇〇町立●●学校 ※ 会場が図書館（室）の場合は、記入不要です。			
事業	<input checked="" type="checkbox"/> 環境改善 / <input type="checkbox"/> 講師派遣			
相談内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・配架方法や除籍図書の選書について</li> <li>・図書館内のレイアウト改善</li> </ul>			
期待する効果	<ul style="list-style-type: none"> <li>・読みたい本や必要な本を児童自身で探すことができる。</li> <li>・図書館を利用する習慣が身につく。</li> </ul>			

## 2 学校図書館の状況についてご記入ください。

## (1) 学校図書館の運営体制

学校司書	いる（ <input type="checkbox"/> 常勤 / <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 ）	<input type="checkbox"/> いない
司書教諭	<input checked="" type="checkbox"/> 任命されている	<input type="checkbox"/> いない
校務分掌	〇〇係	（担当者 1名）
ボランティア	<input type="checkbox"/> いる（活動内容： ）	<input checked="" type="checkbox"/> いない
その他		

## (2) 市町村立図書館（室）が行っている学校支援や連携等

<ul style="list-style-type: none"> <li>・地域ボランティアによる読み聞かせ活動</li> </ul>
---

## (3) 学校における子どもの読書環境（朝読、学校図書館や学級文庫等）の状況

<ul style="list-style-type: none"> <li>・毎日の朝読書（10分間）</li> <li>・図書委員会は昼休みの貸出しを担当</li> </ul>
--

## (4) その他特記事項

<p>※ 全校の児童数、蔵書冊数、図書委員会の人数、図書の貸出し方法などや、学内でやっている図書活動があればここに記入してください。</p>
--

※「学校ブックフェスティバル」にも申し込む場合、2の記入内容は共通で結構です。

様式2

令和6年度（2024年度）北海道立図書館 図書館活動支援事業 学校図書館支援事業

## 学校図書館環境改善／学校図書館講師派遣

所属（図書館名・学校名等）	〇〇町立●●学校		
担当者	職・氏名（ふりがな）	教諭・〇〇 ●●（氏名ふりがな）	
	電話番号	012-345-6789	電話のある場所【選択】 ※ 学校
	FAX番号	012-345-6789	
	メールアドレス①	abcde@hokkaido.jp	
	メールアドレス②	abcde-fgh@hokkaido.jp	

## 1 事業の希望についてご記入ください。

実施時期 ※〇を記入	第1希望	4～6月 7～9月 10～12月 1～3月	第2希望	4～6月 7～9月 10～12月 1～3月
会場（学校名）	〇〇町立●●学校 ※ 会場が図書館（室）の場合は、記入不要です。			
事業	<input type="checkbox"/> 環境改善 / <input checked="" type="checkbox"/> 講師派遣			
相談内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・「〇〇小学校 職員研修会」での講師派遣</li> <li>・学校図書館の現場で必要な著作権について、基礎的な内容で60分程度の講義をお願いしたい。</li> <li>・参加者は学校司書、司書教諭、ボランティアで約△△名を予定している</li> </ul>			
期待する効果	・著作権について、基礎を理解し、適切に著作物の利用が出来るようになる			

## 2 学校図書館の状況についてご記入ください。

## (1) 学校図書館の運営体制

学校司書	いる（ <input type="checkbox"/> 常勤 / <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 ）	<input type="checkbox"/> いない
司書教諭	<input checked="" type="checkbox"/> 任命されている	<input type="checkbox"/> いない
校務分掌	〇〇係	（担当者 1名）
ボランティア	<input checked="" type="checkbox"/> いる（活動内容：図書室の整理、読み聞かせ）	<input type="checkbox"/> いない
その他		

## (2) 市町村立図書館（室）が行っている学校支援や連携等

<ul style="list-style-type: none"> <li>・月に30冊ほど、学年に合わせて選書した本のセットを各学級に配置。</li> <li>・月に1回、移動図書館が学校にきている。児童の利用頻度は高い。</li> </ul>
--

## (3) 学校における子どもの読書環境（朝読、学校図書館や学級文庫等）の状況

<ul style="list-style-type: none"> <li>・毎日の朝読書（10分間）</li> <li>・図書委員会はあるが活発な活動が出来ていない</li> </ul>
---

## (4) その他特記事項

※ 全校の児童数、蔵書冊数、図書委員会の人数、図書の貸出し方法などや、学内でやっている図書活動があればここに記入してください。
---

※「学校ブックフェスティバル」にも申し込む場合、2の記入内容は共通で結構です。

## 様式3

令和6年度（2024年度）北海道立図書館 図書館活動支援事業 学校図書館支援事業

## 学校ブックフェスティバル

市町村・所属	〇〇町立図書館		
担当者	職・氏名（ふりがな）	係長・〇〇 ●●（氏名ふりがな）	
	電話番号	012-345-6789	電話のある場所【選択】 ※ 図書館・図書室
	FAX番号	012-345-6789	
	メールアドレス①	abcde@hokkaido.jp	
	メールアドレス②	abcde-fgh@hokkaido.jp	

## 1 事業の希望についてご記入ください。

## (1) 実施時期

第1希望	12月上旬	第2希望	1月下旬	第3希望	7月
------	-------	------	------	------	----

※9~10月は  
希望選択不可

※ 7月、11月~12月（長期休業期間前）は、希望が集中します。申込みが重複した場合は、未実施の市町村を優先する等、調整をさせていただきます。

## (2) 実施予定校

【会場校】  
※図書を送付先

学校名①	〇〇町立●●学校		
住所	（〒 ） 図書の送付先である会場校を記入		
電話番号	児童生徒数	33	

※ 参加人数の上限は200人程度とします。

## ●複数校で実施予定の場合は以下もご記入ください。

## A 合同で実施する

参加する学校名 （すべてご記入ください）	合同で実施する学校名をすべて記入		
児童生徒数 （会場校を含む合計数）	会場校も含めた合計の人数 （図書の発送冊数を検討するために必要です）		

## B 2校で実施する

※連続した2~3日間で  
実施することを原則  
とします。

学校名②	〇〇町立▲▲学校		
住所	（〒 ） 期間をずらし別々に開催する場合はこちら		
電話番号	児童生徒数	20	

## 2 学校図書館の状況についてご記入ください。

## (1) 市町村立図書館（室）が行っている学校支援や連携等

- ・学校の購入図書の選書、購入、登録作業
- ・学級文庫としての資料貸出し（月に1回の入替え）

## (2) 学校における子どもの読書環境（朝読、学校図書館や学級文庫等）の状況

- ・朝読の時間に、ボランティアが月2回の読み聞かせを行っている

## (3) その他特記事項

- ※ ブックフェスティバルの開催に関連して、以下が分かれば記入してください（必須ではありません）。
- ・現在活動している図書館ボランティアのおおよその人数（学校・市町村いずれも）
- ・過去のブックフェスティバルの開催記録や経験の有無など

※「学校図書館環境改善・学校図書館講師派遣」にも申し込む場合、2の記入内容は共通で結構です。

## サポートボックス

所属（図書館名・学校名等）	〇〇町立図書館		
担当者	職・氏名（ふりがな）	係長・〇〇 ●●（氏名ふりがな）	
	電話番号	012-345-6789	電話のある場所【選択】 ※ 図書館・図書室
	FAX番号	012-345-6789	
	メールアドレス①	abcde@hokkaido.jp	
	メールアドレス②	abcde-fgh@hokkaido.jp	

送付先	宛名	送付先の宛名・住所を記入してください	送付先担当者（〇〇 ●●）
	住所	（〒 ）	
	電話番号		

1 希望する資料を選択してください。（○を記入）

↓	セット名	貸出区分	貸出期間 ※「第1希望」は必須 フルダウンメニューから選択			
			第1希望	第2希望	第3希望	第4希望
○	1 函鑑・理科セット（仮）	A	第1希望	1期	第2希望	2期
	2 函鑑・いろいろセット（仮）	A	第1希望		第2希望	
	3 大きな文字の青い鳥文庫	A	第1希望		第2希望	
	4 アイヌ文化はじめてセット	A	第1希望		第2希望	
	5 文化歴史ボックス	A	第1希望		第2希望	
○	6 自然ボックス	A	第1希望	2期	第2希望	3期
	7 小学国語（光村3年）セット	A	第1希望		第2希望	
	8 小学国語（光村4年）セット	A	第1希望		第2希望	
	9 小学国語（光村5年）セット	A	第1希望		第2希望	
	10 小学国語（光村6年）セット	A	第1希望		第2希望	
	11 小学国語（教育3年）セット	A	第1希望		第2希望	
	12 小学国語（教育4年）セット	A	第1希望		第2希望	
	13 小学国語（教育5年）セット	A	第1希望		第2希望	
	14 小学国語（教育6年）セット	A	第1希望		第2希望	
	15 中高生ノンフィクションセット	A	第1希望		第2希望	
	16 中高生 小説セット	A	第1希望		第2希望	
	17 体力向上・スポーツボックス	B	第1希望		第2希望	
	18 朝読・昼読ボックス	B	第1希望		第2希望	
	19 仕事ナビボックス	B	第1希望		第2希望	
	20 食育ボックス	B	第1希望		第2希望	
○	21 理科読セット	B	第1希望	前期	第2希望	後期

※ 貸出期間について

A 約2か月間 1期(4月下旬～7月下旬)、2期(8月下旬～12月下旬)、3期(1月下旬～3月下旬)から選択

B 約5か月間 前期(4月下旬～9月下旬)、後期(10月中旬～3月下旬)から選択

2 サポートボックスの活用方法について、具体的にご記入ください。  
(現在考えているもので結構です)

・理科の授業での活用  
 ・授業での活用時以外は、学校図書館内に展示する

様式5 北海道立図書館 企画支援課 行  
 FAX 011-386-6906  
 メール shienka@library.pref.hokkaido.jp



2024年 ○月 ×日

令和6年度（2024年度）北海道立図書館 図書館活動支援事業 支援貸出事業

大量一括貸出し申込書（兼FAX送信票）

次の資料を借り受けたいので申し込みます。

市町村・所属		〇〇町立図書館	
担当者	職・氏名（ふりがな）	係長・〇〇 ●●（氏名ふりがな）	
	電話番号	012-345-6789	電話のある場所【選択】 ※ 図書館・図書室
	FAX番号	012-345-6789	
	メールアドレス①	abcde@hokkaido.jp	
	メールアドレス②	abcde-fgh@hokkaido.jp	
希望送付先	宛名	送付先の宛名・住所を記入してください	送付先担当者（〇〇 ●●）
	住所	（〒 ）	
	電話番号		
	A：資料リストのデータ送付	要	B：発送通知メール

貸出しを希望する時期、内容等をご記入ください。

貸出月	貸出期間	利用場所、使用目的等	分野	冊数	合計冊数	託送のみ	備考
記入例	5	小学校の学校図書館、学級文庫用、公民館図書室閲覧用	実用書	0	300	託送	200冊は絵本でお願いします。
			文学	0			
			児童書	300			
記入例	6	公民館図書室内（閲覧用）	実用書	150	300	託送	文学はエッセイ多めでお願いします。
			文学	150			
			児童書	0			
↓貸出月について：9～10月、1～2月の期間は道立図書館の長寿命化工事のため、資料の送付が出来ません。5～8、11～12、3月の中から、貸出月の選択をお願いします。							
1		上記の記入例を参考に記入してください。	実用書			令和6年度は託送のみとなります。 （ご了承ください。）	備考欄を参考に、道立図書館が指定冊数を選書し、希望貸出月の前月末までに送付します。
			文学				
			児童書				
2			実用書				
			文学				
			児童書				
3			実用書				
			文学				
			児童書				
4			実用書				
			文学				
			児童書				
年間	回		実用書				
			文学				
			児童書				

様式6 北海道立図書館 企画支援課 行  
 FAX 011-386-6906  
 メール shienka@library.pref.hokkaido.jp



2024年 ○月 ×日

令和6年度（2024年度）北海道立図書館 図書館活動支援事業 支援貸出事業

## 事業貸出し申込書（兼FAX送信票）

次の資料を借り受けたいので申し込みます。

所属（図書館名・学校名等）	〇〇町立図書館		
担当者	職・氏名（ふりがな）	係長・〇〇 ●●（氏名ふりがな）	
	電話番号	012-345-6789	電話のある場所【選択】 ※ 図書館・図書室
	FAX番号	012-345-6789	
	メールアドレス①	abcde@hokkaido.jp	
	メールアドレス②	abcde-fgh@hokkaido.jp	

利用する事業（行事・授業单元等）	〇〇図書館 図書館フェスティバル
事業（行事・授業）の実施期間	10月5日（土）～ 10月6日（日）
借受けを希望する期間	10月2日（水）～ 10月11日（金）
	※準備期間や後片付け等を含めた必着日でご記入ください。 発送日は原則毎週火曜日、金曜日です。

送付先	宛名	送付先の宛名・住所を記入	送付先担当者（〇〇 ●●）
	住所	（〒 ）	
	電話番号		

1 希望する資料の種類を選択してください。（○を記入）

○	1 大型絵本	8(3)-2 SDGsセット（中・高校向き）
	2 しかけ絵本セット	8(4) アイヌ文化探究セット
	3 エプロンシアター	8(5) 防災・防犯セット ※紙芝居を2に記入
○	4(1) パネルシアター	8(6) 縄文文化セット
○	4(2) パネルシアター関連用品	8(7) 科学セット
	5 おはなし迷路	8(8) 大地セット
	6(1) 紙芝居	8(9) 生き物セット
	6(2) 大型紙芝居	8(10) 海・川セット
	6(3) 紙芝居関連用品	8(11) 虫セット
	7 藤田浩子のおはなしの小道具セット	8(12) 宇宙セット
	8(1) 調べ学習支援セット	8(13) 赤ちゃんえほんセット（仮）
	8(2) バリアフリーセット	8(14) 高校生向けセット（仮）
	8(3)-1 SDGsセット（小・中学校向き）	9 外国語絵本

2 資料の種類、リストNo.、タイトル等を記入してください。

資料の種類	リストNo.	タイトル等	備考
2 しかけ絵本		Aセット	Aセットが貸出出来ない場合はBセットを希望
4(1)パネルシアター	5	5つのメロンパン	
4(2)パネルシアター関連用品	3	白パネル布	
		←リストNoは「資料リスト」を参照ください (道立図書館HP・図書館ポータルに掲載しています)	

※ 原則として「借受けを希望する期間」の開始日 2週間前までにお申し込みください。

※ 事業終了後、「事業貸出利用報告書」をご提出願います。（可能な範囲で写真等も、電子データでご提供願います。）



様式7 北海道立図書館 企画支援課 行  
 FAX 011-386-6906  
 メール shienka@library.pref.hokkaido.jp



2024年 ○月 ×日

令和6年度（2024年度）北海道立図書館 図書館活動支援事業  
**運営相談【市町村・学校】（兼FAX送信票）**

所属（図書館名・学校名等）	〇〇町立図書館		
担当者	職・氏名（ふりがな）	係長・〇〇 ●●（氏名ふりがな）	
	電話番号	012-345-6789	電話のある場所【選択】
			※ 図書館・図書室
	FAX番号	012-345-6789	
	メールアドレス①	abcde@hokkaido.jp	
	メールアドレス②	abcde-fgh@hokkaido.jp	

1 質問・相談内容

次年度の予算要求に向けた資料作成に係り、図書購入平均単価について記したい。  
 指標となる金額はあるか。

2 回答について

※ 回答の方法や期限について希望がある場合はご記入ください。

メールでの回答を希望

回答

いただいた相談事項に合わせ、当館から回答いたします。

（道立図書館記入欄）

受理年月日	年 月 日	受理区分	0電話 1FAX 2文書 3来館 4メール
回答年月日	年 月 日	回答区分	0電話 1FAX 2文書 3来館 4メール
回答担当者			5リモート 6訪問
提供（送付）資料		別添あり / なし	