

【様式1】

年 月 日

学校図書館 団体貸出 申込書

学 校 名					
今回の借受責任者氏名					
連 絡 先<電話番号>					
調 べ 学 習	希望貸出期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (1ヶ月間)			
	希望貸出冊数	冊			
	利用目的	<学年・教科>			
		<テーマやジャンル>			
		<目的>			
希望図書	<input type="checkbox"/> 蔵書検索によりリストアップ(別紙添付)		<input type="checkbox"/> 司書に一任		
	<input type="checkbox"/> 来館時に選書	年 月 日 ( ) AM/PM	時	分頃	

※ お願い ※

- ◇貸出期間… 1ヶ月 (なるべく 1週間前 までにお申し込みください。)
- ◇発送日と回収日… 毎週木曜日 (祝日を除く)
- ◇他校と依頼が重なった場合… 冊数など調整の上発送します。
- ◇受付日によっては、希望の週に発送できない場合があります。

鯖江市文化の館 Tel(0778)52-0089 FAX(0778)52-2948 (受付時間 8:30~18:00 金曜日 20:00)

【文化の館処理欄】=====

受付日・受付者	月 日	貸出日・担当者	月 日		
貸 出 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日			貸出冊数	冊
				回収日	/
返却日・確認者	月 日	期 限 切	有 ・ 無	延滞冊数	冊