

教職員向け貸出 申込書

〔図書館からの折り返し連絡をもって受付とします〕

* FAXの場合、金曜午後から月曜日分は火曜日受付となります。

申し込み日	年 月 日()	氏名 (教諭 ・ 司書教諭 ・ 学校司書)
学校名		
連絡先	TEL	FAX
テーマ・ 目的 など		
学年	年	クラスの人数
教科・単元		
子ども向け(児童が自分で読んで調べる) ・ 大人向け(先生が読んで児童に説明する)		
希望冊数 (上限40冊)	複本(同じ本)があつてもいいか。 可 (冊ずつまで) ・ 不可	
来館予定日	月 日 曜日	* 来館予定日の1週間前にはご連絡ください。

図書館記入欄	カード番号	新規 ・ 登録更新必要
年 月 日() 受付 ()		