

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	人
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)があってもいいか。  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
<div>年 月 日 ( ) 受付 (            )</div>			