

(送信文不要) FAX 0256-66-3270

学級文庫パック貸出申込用紙

申請日	年 月 日
小学校名	
担当者氏名	
電話番号／ FAX番号	電 話 : F A X :
学級文庫パック	<p>※貸出を希望するパックに○をつけて、希望数もご記入ください。 ※団体貸出の上限は100冊です。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・低学年用 (パック) ・中学年用 (パック) ・高学年用 (パック)
貸出期間	<p>※1ヶ月間(延長不可)</p> <p>月 日 ~ 月 日</p>
貸出・返却時の 配送方法	<p>※配送方法に○をつけてください。 ※図書館で配送を行う場合、配送日時は図書館に一任ください。</p> <p>【貸出】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・学校が配送する ・図書館による配送を希望する <p>【返却】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・学校が配送する ・図書館による配送を希望する
(上記で「学校が配 送する」の場合) 受取希望図書館	<p>※受取希望図書館に○をつけてください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・燕市立図書館 ・吉田図書館 ・分水図書館(公民館内)
図書のリクエスト	<p>※いずれかに○をつけてください</p> <p>※「あり」の場合は、裏面「リクエスト図書一覧」をご記入ください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・あり ・なし