**燕市立図書館　宛**

**（送信文不要）**ＦＡＸ　０２５６－６６－３２７０

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 年　　　月　　　日 |
| 小学校名／学年 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号／  ＦＡＸ番号 | 電　話：  ＦＡＸ： |
| スタディパック | ※貸出を希望するテーマと希望冊数をご記入ください。  ※団体貸出の上限は一校１００冊です。  **対象学年：**  **テーマ　：**  **具体的な内容…**  **希望冊数：** |
| 貸出日時 | **貸出開始日：　　　　　年　　月　　日**  **来館時間　：　上記日の　　　　時ごろ借り受ける** |
| 受取希望図書館 | ※受取希望図書館に○をつけてください。  **・燕市立図書館 　・吉田図書館　 ・分水図書館（公民館内）** |
| 貸出・返却時の  配送方法 | ※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。  【貸出】  **・学校が配送する　　・図書館による配送を希望する**  【返却】  **・学校が配送する　　・図書館による配送を希望する** |

**スタディパック（学校向け団体貸出）申込用紙**