

## 学校団体 貸出申込書

太枠の中をご記入いただき、希望の図書館へ FAX してください。

貸出希望日の 14 日前までに申請してください。

お申込み日	年 月 日 ( )			
学校名	学校 (対象: 年生)			
ふりがな ご担当者名				
ご連絡先	☎ 046-			
受渡希望日	月 日 ( ) ~ 月 日 ( )			
セット 番号	希望する本の内容 または セット名称	貸出希望日	単元	希望冊数
		月 日から 月 日まで		冊
		月 日から 月 日まで		冊
		月 日から 月 日まで		冊

- ◆用紙が足りない場合は、コピーしてご利用ください。
- ◆貸出期間は 30 日間ですが、予約がない場合は延長も可能ですのでご連絡ください。
- ◆セット本を希望の場合、セット単位のため一部分のみの貸出・返却はご遠慮ください。

### 図書館確認欄

受付日: 月 日 ( )	カウンター・電話・FAX	受付確認サイン
貸出日: 月 日 ( )	返却日: 月 日 ( )	返却確認サイン
備考		

海老名市立中央図書館 電話046-231-5152 FAX046-235-5880

有馬図書館 電話046-238-4646 FAX046-239-2284