

# 団体貸出「特別支援学級向けセット」申込書

記入例

江東区立深川図書館 行  
(FAX:3643-0067)

【お申込みにあたってのお願い】

◎貸出期間は1ヵ月です。

◎貸出申込みはご利用の1ヶ月～1週間前に受け付けいたします。

◎リストにないセットはこの申込書では申し込めません。その場合は、お近くの管轄の図書館にて、テーマをお聞きし、集めて貸出・配本ができます。

申込日	令和 3 年 4 月 20 日
学校名	城東小学校 なかよし学級
貸出カード番号	009870000
住所	江東区 東大島 6-5-4
担当者氏名	江東 陽子
TEL	3641-0062
FAX	3641-0062

貸出希望内容		★グループリストからご希望のグループNo,とグループ名をご記入ください。 ※トータルで上限50冊程度			図書館使用欄
1	グループNo. TS 1	グループ名	春の学習	貸出可	不可
2	グループNo. TS 10	グループ名	身近な植物	貸出可	不可
3	グループNo. TS 16	グループ名	絵本	貸出可	不可
4	グループNo. TS 11	グループ名	生きもの①〈第2希望〉	貸出可	不可

※貸出状況により、ご希望に沿えない場合もございます。

返却希望日	5 月 24 日～ 5 月 31 日	希望時間帯	午前 ・ 午後
※連絡事項等ございましたらご記入ください。 1〜3が貸出中でなければ、TS11に変えてください。			

【図書館からの返信】

FAX拝受しました。下記のと通りの貸出・配本・回収日時となりましたのでご確認願います。

年 月 日

貸出セット名	「特別支援学級向けセット」	配本箱数	箱	配本冊数	冊
配本日時	年 月 日 ( ) 午前 ・ 午後				
施設連絡	深川図書館 TEL:	担当者:			
その他連絡事項					
回収日時	年 月 日 ( ) 午前 ・ 午後				

※回収日の1週間前にFAXを送信いたします。

【図書館使用欄】

配本車予約・手配管理簿入力	施設へ回答FAX	貸出処理	貸出リスト出力管理簿入力	備考
日付 担当	日付 担当	日付 担当	日付 担当	