

# 団体貸出「特別支援学級向けセット」申込書

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みません。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	年	月	日					
学校名									
貸出カード番号									
住所	江東区								
担当者氏名									
TEL :					FAX :				

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	
1	グループNo.	TS	グループ名		図書館使用欄 貸出可 ・ 不可
2	グループNo.	TS	グループ名		貸出可 ・ 不可
3	グループNo.	TS	グループ名		貸出可 ・ 不可
4	グループNo.	TS	グループ名		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	月	日	～	月	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。									

### 【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	