読書用資料貸出申込書

年　　月　　日

堺市立　　図書館　　担当者宛

●太枠内のみご記入ください。　（後日、図書館から連絡いたします。）

学校名			担当者名	
電話番号			FAX番号	
対象			必要冊数	
選定方法 （どちらかに〇）		学校園で選ぶ　⇒	来館希望日	
		図書館に依頼する		
配送希望日			引取希望日	
内訳	絵本　　冊　　読み物　　冊 ＊申込が集中した場合、日程・冊数を変更していただく場合があります			

学校　　様

◎　以下の通り配送します。　　年　　月　　日

主な書名			
対象（学年）		貸出冊数	
配送日		返却期限	
個数	個口		

☆　上記資料について以下の通り回収します。　　年　　月　　日

回収日		返却冊数	
個数	個口		

堺市立　　図書館（担当　　）

電話

FAX

e-mail