

調べ学習用資料貸出申込書

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。(この申込書が届き次第、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	
テーマ	(授業科目や必要な資料の内容を具体的にご記入ください。)		
対象(学年等)		必要冊数	
配送希望日		引取希望日	
特に希望する資料があれば資料名をご記入ください			

☆荷物の受取場所の地図を添付してください

学校 様

◎以下の通り配送します。

年 月 日

テーマ			
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