

# 図書館サービス申込書

区立幼・小・中

☆ ご希望のサービス項目に印を記入の上、テーマ・年齢層の欄または通信欄に詳細を記入してください。

申込み日	令和 年 月 日	施設名	
学年・クラス	年 組	人数	名（教諭 名）
施設連絡先	担当者名	電話	FAX
実施希望場所	<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 図書館		
希望サービス	<input type="checkbox"/> 団体貸出（レファレンス貸出） <input type="checkbox"/> 団体貸出セット（別紙団体貸出セットリストをご参照ください）※希望のセットが貸出できない場合は、同テーマをバラで貸出します。 <b>【<input type="checkbox"/>カウンターでの貸出・返却 <input type="checkbox"/>図書ネット便の貸出・返却】</b> <input type="checkbox"/> 図書館利用案内 <input type="checkbox"/> おはなし会（テーマ有・無） <input type="checkbox"/> ブックトーク（テーマ有・無） <input type="checkbox"/> 図書館施設見学 <input type="checkbox"/> 職場インタビュー <input type="checkbox"/> 職場体験 <input type="checkbox"/> その他		
希望日時	第1希望 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分 第2希望 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分 <b>※締切日にご注意ください（団体貸出は2週間前、その他のサービスは1か月前）</b>		
テーマ・年齢層 ※できるだけ詳細に記入してください。	別途添付資料 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
団体貸出セット	No.    テーマ名 No.    テーマ名		
希望冊数	冊 ※調整の結果、ご希望に沿えない場合がございます。		
通信欄 ※要望等あれば記入してください。			

図書館処理欄	受付日	年 月 日	受付者	
折り返し連絡	月 日（ ）担当：		<input type="checkbox"/> 統計入力	
メモ				