

燕市立図書館 宛

※貸出申込みは年間を通じて受付けています。

(送信文不要) FAX 0256-66-3270

申請日	年 月 日
学校名	
担当者氏名	
電話番号	
希望パック	(貸出を希望するパックに○をつけてください。 ・低学年用 ・中学年用 ・高学年用)
貸出希望期間	年 月 日 ~ 年 月 日 ※1ヶ月間
貸出・返却時の 配送方法 いずれかに○印	・学校が配送します。 ・図書館による配送を希望します。 <u>※図書館で配送を行う場合、配送日時は図書館一任となります。</u>
(上記が「学校で配送 します。」の場合) 受取図書館 いずれかに○印	・燕市立図書館 ・吉田図書館 ・分水図書館 (公民館内)
「学級文庫パック」 以外の図書のリク エスト いずれかに○印	・あり ・なし <u>※「あり」の場合は、裏面の「リクエスト図書一覧」を記入・提出</u>