

## 団体貸出申込書

\*太枠内をもれなくご記入ください。

申込日 年 月 日	学校の電話番号	学校の FAX 番号	受付者
学校名	クラス 年 組	担当者名	登録番号
科目・単元名・テーマ名			
内容に関する希望（できるだけ詳しく書いてください）			
用途： 調べ学習・修学旅行・その他（ ）			
受取り希望日 月 日（ ）	貸出日 月 日		
受取り場所 図書館 ・ 図書館が運搬	返却期限 月 日		
返却希望日 月 日（ ）	実際貸出冊数 冊		
返却場所 図書館 ・ 図書館が引取り	返却日 月 日		
貸出希望冊数 冊	未返却 冊		

### 【 お願い 】

- ・ 貸出期間は原則として **1か月以内**、貸出冊数は上限 **40冊** でお願ひします。  
 （クラスの人数が40人以上で40冊以上をご希望の場合はご相談ください）
- ・ 資料の申込みは、**3ヵ月前から2週間前**までにお願ひします。
- ・ 同じテーマでの申込みが複数校重なる場合もあります。  
 その場合、希望冊数、内容の希望に添えないこともありますのでご了承ください。
- ・ 紛失・汚損・破損の資料については、現物弁償をお願ひすることもございますので、大切にお使ひください。
- ・ 他の学校の児童・生徒が調べにくることもあるので、団体貸出を受けた上で、児童・生徒を公共図書館に調べに行かせるのは避けてください。

問い合わせ

草加市立中央図書館 児童室

電話 946-3000

FAX 943-3696