団体貸出申込書（中学・高校用）

＊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	学年	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（　　）			

受取希望日 月　日（　）	貸出日 月　日
受取り場所 中央図書館３階総合カウンター	返却期限 月　日
返却希望日 月　日（　）	実際貸出冊数 冊
貸出希望冊数 冊	返却日 月　日
備考	未返却 冊

【お願い】

・ 貸出期間は原則として**４週間**です。

・ 同じテーマでの申込みが複数校重なる等の場合があります。その場合には、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。より良い資料、内容がより合っている資料を選択するには、早い申込みが必要です。資料の申込は、**２週間前**までにお願いします。

・ 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　レファレンス
電話　９４６－３０００
FAX　９４３－３６９６