「図書貸出申込書」　ＦＡＸ　（コピーしてお使いください）

＿中央＿図書館 行　（ＦＡＸ／５８６－０５７９）

（このページを含め　　　枚送信）

送信者	学校　　年　　組 教科　（　　　　　　　　） 担当教諭　　　　　　先生 (Tel)　　　　　　(Fax)
図書の受取り	A、　学校搬送で送ってほしい 月　　日　　搬送希望 **（毎週木曜日のみ運行です）** **※搬送希望日の１０日前までにご依頼ください。** B、　図書館窓口で受取希望 月　　日　⇒　＿＿＿＿図書館にて受取希望

※なお、１０日前にお申し込みいただいても、予約が多数ある場合等で希望日に搬送できないこともあります。ご了承ください。

次のテーマで図書を用意して欲しい（具体的に書いてください）

教科名（　　　　　　　　　）

必要冊数　（ご希望に添えない場合もあります。ご了承ください）

約　　　　冊

＊具体的な書名等がお決まりでしたら、書名・著者・出版社等をご記入の上（どのような様式でも結構です）こちらの図書貸出申込みＦＡＸと合わせてお送りください。

・・・

下記は図書館で記入　**＊受付完了後、学校へ返信します**

（受付日）　　**（搬送予定日）**　　**（担当）**