**燕市立図書館　宛**

**（送信文不要）**ＦＡＸ　０２５６－６６－３２７０

**学級文庫パック貸出申込用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 年　　　月　　　日 |
| 小学校名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号／  ＦＡＸ番号 | 電　話：  ＦＡＸ： |
| 学級文庫パック | ※貸出を希望するパックに○をつけて、希望数もご記入ください。  ※団体貸出の上限は１００冊です。  **・低学年用（　　パック）**  **・中学年用（　　パック）**  **・高学年用（　　パック）** |
| 貸出期間 | ※1ヶ月間（延長不可）  月　　日　～　　月　　日 |
| 貸出・返却時の  配送方法 | ※配送方法に○をつけてください。  ※図書館で配送を行う場合、配送日時は図書館に一任ください。  【貸出】  **・学校が配送する　　・図書館による配送を希望する**  【返却】  **・学校が配送する　　・図書館による配送を希望する** |
| （上記で「学校が配送する」の場合）  受取希望図書館 | ※受取希望図書館に○をつけてください。  **・燕市立図書館 　・吉田図書館　 ・分水図書館（公民館内）** |
| 図書のリクエスト | ※いずれかに○をつけてください  ※「あり」の場合は、裏面「リクエスト図書一覧」をご記入ください。  **・あり　　　　　　　　　・なし** |