

<p>かまくら読書活動支援センター (深沢図書館内) 電話:0467-48-0022 FAX:0467-43-5676 Email:fuklib@city.kamakura.kanagawa.jp 児童担当 宛</p>	<p>平成 年 月 日() 送信者(学校名): 電話:0467- FAX:0467- Email: 担当:</p>
--	---

鎌倉市学習パック貸出を申し込みます。

(申込は1パック1枚です。ご希望セットごとに、申し込みをしてください。)

1 貸出希望パック

2 搬送について (〇をしてください)

図書館での搬送を希望する

学校等で搬送する

3 貸出希望期間 (4週間以内 * 修学旅行は2週間以内)

授業等で実際に使用する期間を記入してください。

図書館で搬送する場合は、その前後で貸出・返却の搬送について、調整します。

月 日 () ~ 月 日 ()

4 連絡担当者 (学校図書館専門員の方など、勤務日の関係で不在が多い場合は担当指導教諭の氏名も併記してください。)

学校名:

使用する学年:

使用する教科:

担当者:

連絡先:

5 その他通信欄 (ご要望等ありましたら、お書きください)