

かまくら読書活動支援センター 事務局
(深沢図書館内)
電話:0467-48-0022
FAX:0467-43-5676
児童担当 宛

申込日: 年 月 日()
学校・施設等名:
電話:0467-
FAX:0467-
担当:

下記のとおり申し込みます。

1 貸出希望パック(セット)

(申込みは1パック(セット)につき1枚でお願いいたします。学習パックを2つ同じ学年で申し込むことはできません。)

A 学習パック

C よみものパック

(パック名:) (パック名:)

B 学校貸出セット

D 子ども読書セット

B・D 貸出希望テーマ:

学年または年齢: 年生 才

2 貸出希望期間 (4週間以内。修学旅行パックは2週間以内) ※第1希望と第2希望をご記入ください。

① 月 日 () ~ 月 日 ()

② 月 日 () ~ 月 日 ()

3 搬送について ※最寄の図書館での受渡にご協力ください。

学校教職員・施設職員が図書館で受け取る 図書館での搬送を希望する
受取を希望する図書館に○
中央 腰越 深沢 大船 玉縄

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
担当指導教諭やその他のご担当者の氏名も併記してください。)

学校・施設名:

使用する学年・年齢等:

使用する教科・目的:

担当者:

5 その他通信欄 (ご要望等ありましたら、お書きください)