

# 学校図書館貸出連絡用紙

(問い合わせ:金剛図書館 FAX29-5900、電話28-1171)

学校名	学校	貸出券番号
申込者	申込日	月 日 ( )
電話	FAX	

受取の希望および返却資料の有無

・ブック便 月 日 ( ) のブック便を利用

[ 返却 あり ( ケース) ・ なし ]

・ 来館 中央 ・ 金剛 図書館 月 日 ( ) : 頃

受取ご希望の館に○をつけてください。

希望される資料 (テーマ・希望冊数・対象学年などをお書きください。)

テーマ	希望冊数	学年

- ・ブック便・直接来館での受取ともに、受取希望日の1週間前までにお申し込みください。
- ・返却のみブック便をご利用いただく場合も、必ず前日までにご連絡ください。  
巡回当日のご依頼は、巡回の都合上ご利用いただけない場合があります。
- ・FAXでは文字がつぶれる場合がありますので、大きめの文字でご記入ください。