**団体貸出・託送申込書**

　　年　　月　　日

加西市立図書館長　様

FAX　0790-45-3133団体名

代表者名

担当者名

TEL　　　　　　　　FAX

次の通り団体貸出を希望します。

1. 貸出希望日　　　月　　日　　　　　　 ( 希望冊数　　　　　冊 )
2. テーマ

　　　　　　　年生　　　単元『　　　　　　　　　　　　　　　　 　 』

　　(科目)

 国語　算数　理科　社会　生活　その他( )

1. 目的

1. 希望する図書がある場合は、ご記入ください。
2. その他、特記事項

※貸出希望日の1週間前までにFAXで送付ください。お急ぎの場合は図書館（℡42-3722）まで