

# 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( \_\_\_\_\_ )

3. 目的

( \_\_\_\_\_ )

4. 希望する図書がある場合は、ご記入ください。

( \_\_\_\_\_ )

5. 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(Tel42-3722)まで