**団体貸出申込書**

　　年　　月　　日

加西市立図書館長　様

FAX　0790-45-3133団体名

代表者名

担 任 名

電話番号

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、その他 特記事項

※貸出希望日の1ヶ月前までにFAXで送付ください。

ご相談は図書館（℡42-3722）　中倉・中塚まで