

# 団体貸出申込書

太枠内をもれなくご記入ください

申込日：           年       月       日 受取希望日：       年       月       日（※受取希望日は申込日より <b>2週間以降</b> ） ※配送サービスをご希望の場合、 <u>貴校の配送予定日（裏面）</u> をご確認ください。											
受取希望場所（○をつけてください）： ①学校（配送サービス利用） ②中央図書館 ③西図書館 ④高階図書館											
学校名	学校           年       組       担任名										
電話	FAX										
テーマ	希望冊数                   冊 (最低       冊 ~ 最高       冊)										
希望する資料がありましたら詳しくお書きください          											
○をつけてください 科目       国・算・社・理・生活・総合・その他（                    ） 児童書以外の本（大人向けに書かれた本）があってもいいですか？       はい・いいえ 複本（同じ本が複数冊）があってもいいですか？                        はい・いいえ											
図書館使用欄	利用者番号 <input type="text"/>										
貸出日       年       月       日	冊（       箱）										
貸出期限日   年       月       日											
連絡日       年       月       日	FAX・電話       伝言（                    ）										
受取        学校・中央・西・高階	<table border="1"> <tr> <td>配F</td> <td><input type="text"/></td> <td>⇒</td> <td>配送</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>回F</td> <td><input type="text"/></td> <td>⇒</td> <td>回収</td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	配F	<input type="text"/>	⇒	配送	<input type="text"/>	回F	<input type="text"/>	⇒	回収	<input type="text"/>
配F	<input type="text"/>	⇒	配送	<input type="text"/>							
回F	<input type="text"/>	⇒	回収	<input type="text"/>							
未返却資料	冊										
督促        1回目        月        日 / 2回目        月        日 / 3回目        月        日											
未返却資料処理日	年        月        日										
確認項目	返却・記録										

※申し込みは川越市立中央図書館までお願いします。（FAX 224-7822）

別紙 2

【配送予定曜日】

	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日
小学校	大東東小学校 大東西小学校 霞ヶ関小学校 霞ヶ関南小学校 霞ヶ関東小学校 霞ヶ関西小学校 川越西小学校 広谷小学校	古谷小学校 南古谷小学校 牛子小学校 高階小学校 高階南小学校 高階北小学校 高階西小学校 寺尾小学校 福原小学校	川越第一小学校 川越小学校 中央小学校 月越小学校 今成小学校 芳野小学校 山田小学校	仙波小学校 武蔵野小学校 新宿小学校 大塚小学校 泉小学校 名細小学校 上戸小学校
中学校	大東中学校 大東西中学校 霞ヶ関中学校 霞ヶ関東中学校 霞ヶ関西中学校 川越西中学校	東中学校 南古谷中学校 高階中学校 高階西中学校 寺尾中学校 福原中学校	初雁中学校 富士見中学校 野田中学校 芳野中学校 山田中学校	川越第一中学校 城南中学校 砂中学校 名細中学校 鯨井中学校
高等 学校等			特別支援学校	川越高等学校

※以下の学校は配送サービスではなく、原則、隣接する図書館をご利用ください。

霞ヶ関北小学校…西図書館

※上記表は予定です。コンテナ数の都合上、配送できない日もありますので、お早めに  
団体貸出をお申し込みください。