

年 月 日 受付

利用者カード番号

## 団体貸出利用連絡票

嘉麻市立

図書館 様

担当者 学校名

担当

氏名

Tel

Fax

利用目的

利用期間

年 月 日 ~ 2ヶ月間

受取希望日

年 月 日 午前・午後 (いずれかに○をつけてください)

対象学年

資料内容

記入例

- ①：6年生の授業で使用する宮沢賢治の作品20冊。児童書・絵本  
②：1年生の「はたらくのりもの」の単元で使用する本。写真や絵が多数掲載されている図書をクラスの人数分32冊そろえてほしい。

※移動図書館車にて運搬を希望される場合は、お受取希望日の14日前までに連絡票を提出してください。  
※お急ぎの時は、各図書館までご連絡下さい。ただし、市内各館からの取り寄せ資料がある場合、当日の準備が間に合わない場合があります。

受付

担当