

(様式1)

学校図書館図書支援1000冊プラン 申込書

令和 年 月 日

群馬県立図書館長 様

教育委員会名

教育長名

「学校図書館図書支援1000冊プラン」に、下記のとおり申し込みます。

記

1 貸出希望図書冊数

40 冊 ×	0 箱	=	0 冊
--------	-----	---	-----

2 期間 令和2年4月から令和3年3月まで

3 図書を利用する学校名及び希望箱数 太枠内に学校名及び箱数(1箱=40冊)を記入してください。

学 校 名	J1	J2	J3	計 (箱数)
	1・2年生向け	3・4年生向け	5・6年生向け	
				0
				0
				0
				0
計	0	0	0	0

【事務連絡先】

(担当者)所属 _____

職・氏名 _____

連絡先住所 〒 _____

Tel _____ Fax _____

E-mail _____