

(様式1)

学習支援図書セット貸出申込書

令和 年 月 日

群馬県立図書館長 宛

学校(園)名

学校(園)長名

学習支援図書セットの貸出を下記のとおり申し込みます。

記

1 希望セット(例を参考に記入。最大4セット・3ヶ月<紙芝居舞台・拍子木・大型絵本用スタンドを除く>。)

	分類	No.	セットの名称	冊数	希望貸出期間
例	授業支援	27	福祉F (ボランティア)	17	5/15 (金) ~7/17 (金)
例	紙芝居	8	民話・昔話③	21	5/15 (金) ~7/17 (金)
例	大型絵本	13	幼児向け	10	6/4 (木) ~8/27 (木)
例	アニメーション	2	ポケットのないカンガルー	31	9月上旬~11月下旬

	分類	No.	セットの名称	冊数	希望貸出期間
1					
2					
3					
4					

以下の貸出を希望する場合は○をつけてください。

【 紙芝居舞台 拍子木 大型絵本用スタンド 】

希望するセットが他校に貸し出されていた場合について、何か要望がありましたら、ご記入ください(予約の希望・他のセット名など)。

- 2 (貸出・返却の方法(いずれかに○をつけてください))
- A 直接来館する(貸出時: 月 日 () 時 頃)
 - B 当館協力車で直接学校までの配送を希望(相互貸借参加高校のみ可)
 - C 当館協力車で地域の公共図書館・公民館図書室までの配送を希望(館室名:)
- ※返却の際は、事前に当館までご連絡ください。**

3 貸出を希望する理由・その他連絡等
(例: ○○に関する本を借りたい。○○の活動で使いたい。など)

()

(事務連絡先)

所在地 〒

担当者 職名: _____ 氏名: _____

TEL _____ Fax _____

(様式2)

図書借受書

令和 年 月 日

群馬県立図書館長 宛

学校(園)名

学校(園)長名 印

下記の図書を借り受けました。

記

	分類	No	セットの名称	冊数
1				
2				
3				
4				
合計冊数				

※以下のものを借り受けた場合は○で囲んでください。

紙芝居舞台 紙芝居拍子木 大型絵本用スタンド

(事務連絡先)

所在地 〒

担当者 職名： _____ 氏名： _____

Tel _____ Fax _____

(様式3)

令和 年 月 日

群馬県立図書館長 宛

学校(園)名

学校(園)長名 印

未返却図書一覧表

No.	登録番号	書名	借受年月日
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

(事務連絡先)

所在地 〒

担当者 職名： _____ 氏名： _____

TEL _____

Fax _____