

【様式1】

読書活動支援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

読書活動支援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8年4月から令和9年3月まで

3 図書を利用する施設名及び希望箱数

太枠内に施設名(園・学校・公民館等の名称)及び箱数(1箱=40冊)を記入してください。

施 設 名	J1	J2	J3	計 (箱数)
	幼児～小学1・2年生向け	小学3・4年生向け	小学5・6年生～中学生向け	
				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 _____

読書活動支援1000冊プラン利用計画報告書

令和 年 月 日

群馬県立図書館長 様

教育委員会名 _____

教育長名 _____

貸出図書の利用計画について、下記のとおり報告します。

記

1 図書を利用する園・学校及び公民館等の名称・代表者名・所在地・電話番号

① 名称 _____ 代表者名 _____
〒 _____ TEL _____

② 名称 _____ 代表者名 _____
〒 _____ TEL _____

③ 名称 _____ 代表者名 _____
〒 _____ TEL _____

④ 名称 _____ 代表者名 _____
〒 _____ TEL _____

2 園・学校及び公民館等の図書交換の計画(予定)

事務連絡先

(担当者)所属 _____

職・氏名 _____

連絡先住所 〒 _____

TEL _____ Fax _____

E-mail _____

【様式3】

読書活動支援1000冊プラン 図書借受書

借受日 令和 年 月 日

群馬県立図書館長 様

教育委員会名

教育長名

下記の図書を借受けました。

記

1 児童用図書 _____ 冊

事務連絡先

(担当者)所属

職・氏名

連絡先住所

Tel

Fax

E-mail