

茨木市立図書館 団体貸出資料貸借依頼票

学 校 名 : () 電 話 : ()
 窓口担当名 : () () FAX : ()
 スクールサポーター : ()
 ※図書館からの問い合わせに対応していただける方2名をご記入ください。

以下のとおり、図書資料の貸出しをお願いします。

【図書資料受渡方法】

- ①物流システムを利用します。
- ②中央図書館へ直接取りに行きます。(希望日： 月 日 時頃)

【記入上の注意点等】・図書資料は、中央図書館書庫から選んでください。上限50冊まで、おおむね2か月です。
 ・原則1タイトル1冊です。複数必要な場合は、他の学校と調整していただく場合があります。
 ※申込みは、物流配送日の1週間前までにお願いします。お急ぎの場合はお電話ください。

貸出希望 期間	年 月 日 () ~			年 月 日 ()		
NO.	書 名	著者名	出版社	資料番号 またはISBN	請求記号・ 分類	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

備考：連絡事項、資料利用目的・方法（教科・学年など）