様式第２号

学校団体貸出申込書

※太枠内をご記入ください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 学　校　名 |  | |
| ２ | 記入年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| ３ | 利用目的 | ・調べ学習  ・自由読書  ・ビブリオバトル  ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ４ | テーマ、対象、希望冊数  （図書館での選書が必要な場合にご記入ください） | 合計　　　　　　　　　　冊 | |
| ５ | リスト添付の有無 | （　　有　　・　　無　　）　　　　　　　冊 | |
| ６ | Ｗｅｂ予約の有無 | （　　有　　・　　無　　）　　　　　　　冊 | |
| ７ | 配送希望月 | 年　　　月 | ※配送不要の場合の引取り日時  　 年 月 日　　： |
| ８ | 担当者名 |  | |
| ９ | 電話番号 |  | |
| １０ | その他  （質問・要望等ご記入ください） |  | |

柏原図書館　ＴＥＬ：０７２－９７１－０３３５

【月曜休館】ＦＡＸ：０７２－９７１－０７３４

　　　　　　email：toshokan@city.kashiwara.osaka.jp

国分図書館　ＴＥＬ：０７２－９７５－１２１２

【火曜休館】ＦＡＸ：０７２－９７５－１０５５

　　　　　　email：kokubu\_lib@city.kashiwara.osaka.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 図書館記入欄 | |
| 受付日 |  |
| 受付者 |  |
| 配送日 |  |