年　　月　　日

守口市立図書館長

団体貸出申込書（学校等）

団体貸出利用につき、下記の通り申し込みいたします。

記

学校名（クラス）	
借受責任者	
連絡先	・TEL　（　　） ・FAX　（　　）
来館日時	年　　月　　日　　時～
内容・冊数	（　　） 冊　程度
配送 ・午前=10～12 時 ・午後=14～16 時	1）貸出時　□希望する（午前　/　午後）　□希望しない 2）返却時　□希望する（午前　/　午後）　□希望しない ※希望の場合は希望時間帯に○

以上

お申込みはこちら　守口市立図書館　FAX　06-4304-4320

・後日、回答を FAX にて送信いたします。
・ご希望に沿えない場合は電話にて日程の調整をお願いすることがございます。

返信欄

受付可否	貸出配送予定日	返却配送予定日	通信欄
・可 ・不可	/ （ 午前・午後 ）	/ （ 午前・午後 ）	

職員処理欄

貸出日	貸出配送日	返却配送日	返却日
/ （　　）	/ （　　）	/ （　　）	/ （　　）