

守口市立図書館長

貸出パック申込書（学校等）

守口市立図書館貸出パックにつき、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 （ ）
貸出パック (希望の番号に☑)	[朝読用貸出パック] <input type="checkbox"/> 1(低学年) <input type="checkbox"/> 2(中学年) <input type="checkbox"/> 3(高学年) <input type="checkbox"/> 4(中学生)
配送（原則として 木曜日のみ）	1) 貸出時 <input type="checkbox"/> 希望する（午前 / 午後） <input type="checkbox"/> 希望しない 2) 返却時 <input type="checkbox"/> 希望する（午前 / 午後） <input type="checkbox"/> 希望しない ※希望の場合は希望時間帯に○ 午前=10～12時 午後=14～16時
希望日時	年 月 日 （ ） ※利用の1か月前からお申込みいただけます。 ※配送を希望される場合は、原則として木曜日となります。 配送を希望されない場合は直接受け取りにお越しく下さい。

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
/ ()	/ ()	/ ()	/ ()