**団体貸出申込書**

**香取市立佐原中央図書館　担当者　行き**

**ＴＥＬ　0478-55-1343　ＦＡＸ　0478-79-5779**

|  |  |
| --- | --- |
| **学校名** | **学校　（　　年　　組）** |
| **担当者** | **氏名　　　　　　　　　　連絡先** |
| **学習テーマ** | **教科単元、調べ学習、修学旅行等 具体的にお書き下さい** |
| **貸出希望資料** | **特定の資料がある場合は書名、著者名、出版社等をお書き下さい** |
| **貸出希望冊数** | **冊** |
| **貸出希望日** | **令和　　年　　月　　日** |
| **その他** | **特記事項があればお書き下さい** |

**＊折り返し担当者へご連絡いたします。**

**＊連絡がない場合はお手数ですが図書館までお電話下さい。**

**＊貸出期間は４週間です（ご利用が終わり次第返却下さい）**

**＊３週間前にはお申込み下さい（直前ですとご希望の冊数がご用意できなくなります）**