

学校図書室連携事業 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
貸出希望資料	団体貸出用リストの中からテーマのタイトルを選んでお書き下さい
貸出希望日	令和 年 月 日
受取り場所	ご希望の場所に丸をつけて下さい。 1 佐原中央図書館 2 小見川図書館 3 山田公民館図書室 4 栗源市民センター図書室 5 学校にお届け
返却場所	1 返却はどの図書館・図書室でも承ります。 2 回収に伺います。 佐原中央図書館に連絡ください。

*折り返し担当者の方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、速やかに返却下さい）

*貸出希望日の1週間前までにお申込み下さい。

*団体貸出用リストにない本もご用意出来ます。ご希望の場合は図書館にお問い合わせ下さい。