$\Box$ 

## 学習支援図書セット貸出 申込書

東広島市立中央図書館 学校図書館支援センター 宛

申込日

FAX送付先: 082-422-9447

年

月

●まずはお電話でセットの仮予約をお願いします。その後、FAXで申込書を送付ください。 (お問合せ先:東広島市立中央図書館 学校図書館支援センター TEL:082-422-9449)

学校名	小学校 中学校											
ご担当者												
ご連絡先												
X:11.17.17.17	_	_		<i>(</i> *:1:>	* <del>+ 0 + 0 0 0</del>		\*/±&\=	: TD 10 0 1	2 A	/ <del>-</del>		
希望番号	テーマ		貸出希望期間(原則1ヶ月)※来館受取りの場合ご記入ください									
			(来館	予定日)		月		( )	から	ò		
			(返却	(返却予定日) 月 日( ) まで								
			受取希	望館	中央 • サ	ンスクエフ	フ・ 黒瀬	• 福富	• 河内	• 豊栄 •	安芸津	
			※仮予約の際に決定した日程をご記入ください									
配送希望	有 • 無		(配送日)			月	В	(木	· 金)			
使用される学校カード番号をご記入ください(50冊まで貸出) (※学校カードで事前に貸出してお渡します。)												
例)〇〇〇 小学校・中学校 1~6		1~6	バーコード下の8桁の番号をご記入ください									
			No.									
希望番号 テーマ		貸出希望期間(原則1ヶ月)※来館受取りの場合ご記入ください										
			(来館	予定日)		月	⊟(	)	から			
			(返却	予定日)		月	⊟ (	)	まで			
				受取希望館 中央・ サンスクエア・ 黒瀬・ 福富・ 河内 ・豊栄・ 安芸津								
	有 • 無		※仮予約の際に決定した日程をご記入ください									
配送希望			(配送	日)		月	$\Box$	(木 ・	金)			
使用される学校カード番号をご記入ください(50冊まで貸出) (※学校カードで事前に貸出してお渡します。)												
例) 〇〇〇 小学校・中学校 1~6			バーコード下の8桁の番号をご記入ください									
			No.									

- ●配送貸出について。詳しくは東広島市立図書館ホームページ「学習支援図書セット配送サービスのご案内」をご確認ください。
- ●貸出セットの一覧・図書リスト等は、東広島市立図書館ホームページよりご覧いただけます。

(https://lib.city.higashihiroshima.hiroshima.jp/)

●貸出期間は約1か月です。

## 図書館使用欄

受付日	配送	配送予定日	回収予定日	備考
/	有•無	/	/	
/	有•無	/	/	