学習支援図書セット貸出申込書 兼 承認書

以下の通り申し込みます。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 学校　　　年 | 担当者名 |  |
| 学校の  電話番号 | ― | 学校の  FAX番号 | ― |

●　希望するセット

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| セット  番号 | ―　　― | セット名 |  | 切替不可 |

※修理等により、希望セット内にご用意できない図書がある場合は、お断りなく図書の差し替えを行いますのでご了承ください。

※複数セットの用意があるテーマは、希望セットに先約がある場合、自動的に空いているセットに切り替えさせていただきます。切り替えをしてほしくない方は、上の枠に**✓**印をご記入ください。貸出期間調整のご相談をさせていただきます。

●　貸出希望期間

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日　～　　　　　年　　　月　　　日 |

●　送付方法

　大洲市立図書館１階カウンターでの受取を希望

　大洲市立図書館分館での受取を希望（　長浜　・　肱川　・　河辺　）

　郵送・宅配便を希望　※経費は学校負担

承認書（図書館記入欄）

年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　様

以下の通り貸出いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 貸出期間 | 年　　　月　　　日　～　　　　　年　　　月　　　日 |

通信欄

【お願い】

・原則、改めてのご連絡はしません。貸出期間をご確認のうえご来館ください。

・貸出（受取）の際は、この承認書をお持ちください。

・図書セット到着時と返却時に、コンテナに同梱されているリストとの照合をしてください。