

東海市立中央図書館利用申請書（小中学校用）

令和 年 月 日

（あて先）東海市立中央図書館長

学 校 名 _____

担 当 者 _____

電 話 番 号 _____

FAX番号 _____

次のとおり図書館の利用を申請します。

希 望 日	第一希望 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 (予備日 月 日 ～ 月 日)
	第二希望 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 (予備日 月 日 ～ 月 日)
希 望 時 刻	(午前・午後) 時 分 ～ (午前・午後) 時 分
先 生 の 引 率	有 ・ 無
希望人数（勤労体験 の場合生徒の氏名も ご記入ください。）	人（ クラス）
目 的 (いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/> 調べ学習（・個人又はグループ単位 ・クラス単位） <input type="checkbox"/> 図書館見学 <input type="checkbox"/> 勤労体験
希望する具体的内容 貸出の有・無、調べ学習の テーマなど	
添 付 資 料	有 ・ 無

※個人・団体貸出を希望する場合は利用者カードが必要です。

※複写は著作権の範囲内で利用できます。（1部10円）

※図書館見学及び勤労体験については、1ヶ月前までに図書館にご連絡ください。

※必ず「図書館利用案内（小中学校用）」をご覧ください、参考にしてください。

<返信欄>

実施決定日	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 (予備日 月 日 ～ 月 日)
実 施 時 間	(午前・午後) 時 分 ～ (午前・午後) 時 分
担 当 者	
備 考	