ＦＡＸ送信日　　年　　月　　日

高知市内　園・学校用　団体貸出ＦＡＸ送信票

【送信先】**受取り希望館を選び、ご記入ください。オーテピアの場合は担当に○を書いてください。**

オーテピア高知図書館（児童サービス担当　／　ティーンズサービス担当）

ＦＡＸ　オーテピア高知図書館（088－823－9352）

高知市民図書館（　　分館　／　　分室）

ＦＡＸ　分館・分室（　　）

※FAXがない分館分室での受取りを希望される場合は、電話にてお申し込みください。

【発信者】学 校 名 ：

担 当 者 名：

ＴＥＬ　：　　／ＦＡＸ：

１．利用カード番号：□□□□□□□□□□□
（１１ケタ）

２．学　年：　　年

３．教　科：

４．単　元：

５．学校図書館で準備できる冊数：　　冊　調整の際に参考にさせていただきます

６．（貸出しを希望する）団体貸出セット：№.　　／
セット№.　／　セット名

７．必要冊数：　　冊　（カード１枚で 50 冊まで）

８．貸出予定日：　　月　　日　ご依頼の日から１週間後以降の開館日をご指定ください

９．返却予定日：　　月　　日　貸出予定日から最長１か月後まで

10．そ の 他　：団体貸出セット以外の本を希望される場合、どんな本が必要かお書きください。