

FAX送信日 年 月 日

【 学 校 職 員 】 高 知 市 内 学 校 用 団 体 貸 出 F A X 送 信 票

【送信先】受取り希望館を選び、ご記入ください。

※オーテピア高知図書館受取りの場合、小学校は児童サービス担当、中学校はティーンズサービス担当にそれぞれ○を書いてください。

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

※返却は、本を受け取った館で行ってください。

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)

F A X オーテピア高知図書館(088-823-9352)

高知市民図書館(分館 / 分室)

F A X 分館・分室()

【発信者】学 校 名 : _____

担 当 者 名: _____

T E L : _____ **/ F A X :** _____

1. 利用カード番号:

0	2									
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(11ケタ)

2. 必要冊数: 冊 (カード1枚で 50 冊まで)

3. 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指定してください

4. 返却予定日: 月 日 貸出予定日から最長1か月後まで

5. 利用目的

教科や学年、用途やテーマなどの利用目的をご記入ください。利用したい本が決まっている場合は、本のタイトル・著者名をご記入ください。(例:電子黒板に対応するためのパワーポイントの使い方の本・6年生の〇〇の単元の授業研究のための資料収集・発達障害を持つ3年生の児童への国語の授業支援についての本 等)

児童・生徒向けの本は、クラス・学校図書館毎に作成する団体カードで貸出できます。

詳しくはオーテピア高知図書館か、高知市民図書館分館分室までお問い合わせください。