

横浜市南図書館 学校連携担当行

受領FAXを送付します。翌日までに届かない場合はFAX未着の可能性がございますので、お電話でご連絡ください。

横浜市南図書館 電話 045-715-7200 FAX 045-715-7271

教職員向け貸出申込書

申込日	年 月 日()	学校名	
氏名	(代理申込者) 教諭・司書(丸をつけてください)		
連絡先	TEL	FAX	
テーマ 目的 など	※申込図書が決まっている場合は、裏の『申込図書一覧』もご記入ください		
学年	年	教科・単元	
冊数 ※上限40冊	複本(同じ本)の可否		
冊	<input type="checkbox"/> 可(冊まで) <input type="checkbox"/> 不可		
図書の指定	指定の図書に用意できないものがあつた場合		
<input type="checkbox"/> あり 別紙『申込図書一覧』もご記入ください <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 連絡がほしい <input type="checkbox"/> 用意できるものだけでよい <input type="checkbox"/> 図書館が選んだものを追加してほしい		
対象	<input type="checkbox"/> 子ども向け(児童が自分で読んで調べる) <input type="checkbox"/> 大人向け(先生が読んで児童に説明する)		
来館予定日	月 日()	※来館予定日の7日前(特定の書名やシリーズがお決まりでない場合は14日前)までにお申し込みください。	

※ご記入いただいた個人情報は、業務の目的以外には利用しません。

* 図書館記入欄	カード番号		新規・登録更新必要
<div style="text-align: right; margin-right: 50px;">年 月 日()</div>			
受付 ()	レファレンス(あり・なし)	予約入力(未・済)	

横浜市南図書館 学校連携担当行

横浜市南図書館 電話 045-715-7200 FAX 045-715-7271

教職員向け貸出 申込図書一覧

※『教職員向け貸出申込書』も必ず提出してください。

図書名	著者名	出版社	図書の番号(書誌番号) <small>※図書館のホームページで検索できます</small>	冊数
①				
②				
③				
④				
⑤				
⑥				
⑦				
⑧				
⑨				
⑩				
⑪				
⑫				
⑬				
⑭				
⑮				
⑯				
⑰				
⑱				
⑳				

※記入しきれない場合は、もう1枚ご記入ください。