

団体貸出し申込書

ふじみ野市立()図書館 行き

学校名	ふじみ野市立 学校
学年・組	年 組 担任 ()
貸出し希望日 (*1)	月 日 ()
返却予定日 (*1)	月 日 ()
貸出し希望冊数	冊

資料名、テーマ、内容に関する希望をできるだけ詳しくお書きください	リストがある場合は別途添付してください
----------------------------------	---------------------

(*1) 移動図書館ともしび号巡回校は巡回日を指定する事ができます。希望する場合は備考欄にその旨お書きください。

備考	
----	--

学校の連絡窓口	氏名 ()
	電話番号 FAX

電話を受けられる時間	第1候補
	第2候補
	第3候補

ふじみ野市立上福岡図書館 〒356-0017 ふじみ野市上野台3-3-1
電話 262-3710 FAX 262-8151

ふじみ野市立大井図書館 〒356-0058 ふじみ野市大井中央2-19-5
電話 263-1100 FAX 263-3091

利用カード番号	貸出処理	連絡	実際貸出冊数
返却日	返却処理	返却確認	
完了日	未返却	督促	