

「学習支援資料貸出」申込書

※お申し込みは3か月前からとなります
※同じ本の貸出しは2セットまでです

FAX送付先:055-952-1219
「学習支援資料貸出担当」あて

申込日 令和 年 月 日

学校名				担当者名	
連絡先	電話			FAX	
貸出希望資料	合計 冊 ※別紙リストの「貸出希望」欄に○をつけてください				
貸出希望日	令和 年 月 日	※図書館からの配送希望日をご記入ください。 資料の利用日ではございませんのでご注意ください。			
貸出時配達場所					
返却時受取場所					

以下は図書館で記入します

「学習支援資料貸出」回答書

令和 年 月 日

小学校 様

お申込みありがとうございます。調整の結果、下記の通り貸出いたします

貸出資料	合計 冊(詳細は別紙リストの通り)
貸出日	令和 年 月 日
貸出時配達場所	
返却日	令和 年 月 日
返却時受取場所	

沼津市立図書館
学習支援資料貸出担当
TEL:055-952-1234
FAX:055-952-1219