

FAX (0956) 22-9535 TEL (0956) 22-5618

宛先: 佐世保市立図書館 児童室

### 学校等支援への団体貸出依頼票

依頼日 年 月 日 ( )

学 校 名	TEL 依頼者	FAX
教科・単元名/対象学年		
受取希望日	希望冊数	
配達の有無	有	無 (来館者名 )
		(来館予定日時 )
<p>&lt;詳細&gt; ☆具体的な資料名がわかる場合は、ご記入ください。 ☆教科以外で使用する資料については具体的な用途をご記入ください。 (例: 司書が行うブックトーク用、図書委員会活動など)</p>		
<連絡事項>		