

団体貸出登録申込書（記載例）

		利用カード番号 ※職員記入
団体名	千葉市立中央小学校 学校番号：	
所在地	〒260-0045 千葉市中央区弁天町3丁目7番7号	
連絡先	電話番号 043(287)3980	FAX番号 043(287)4074
e-mail	johoshiryo.LIB@city.chiba.lg.jp	
代 表 者	住所	同上
	氏名	中央 太郎
	連絡先電話番号	同上
責 任 者	住所	同上
	氏名	中央 花子
	連絡先電話番号	同上
図書館との 連絡担当者	職 学校図書館指導員	氏名 中央 次郎
活動内容 (文庫にあっては開庫 日時と時間を記入する こと)	例)・生徒の総合学習用資料として。 ・教師の学習指導用資料として。 ・休み時間、放課後の図書室閲覧用として など	
図書館資料の管理及び 運営方法	例)・図書室内での閲覧のみ ・貸出を行う ・授業時間内に参考資料として紹介 など	

学校の場合は、
以下のようにご記入ください。

- ◆代表者…学校長
- ◆責任者…図書主任
- ◆図書館との連絡担当者
…学校図書館指導員

上記のとおり申し込みます。

平成〇〇年 〇月 〇日

申請者 住所千葉市中央区弁天町3丁目7番7号
氏名 中央 太郎
電話番号 043(287)398

団体貸出登録申込書

		利用カード番号 ※職員記入
団体名	学校番号：	
所在地	〒	
連絡先	電話番号 ()	FAX番号 ()
e-mail		
代 表 者	住所	
	氏名	
	連絡先電話番号	
責 任 者	住所	
	氏名	
	連絡先電話番号	
図書館との 連絡担当者	職	氏名
活動内容 (文庫にあっては開庫 日時と時間を記入する こと)		
図書館資料の管理及び 運営方法		

上記のとおり申し込みます。

年 月 日

申請者 住所
氏名
電話番号