

配本貸出・返却申込書

申込日 年 月 日

団体名			カード番号	
所在地	〒904- 沖縄市			
電話		フリガナ		
FAX		担当者名		
配本希望日	第1希望日	年	月	日 () 時 分
	第2希望日	年	月	日 () 時 分
貸出希望資料	点数	項目		
	点	<input type="checkbox"/>	保育園向け絵本(歳児向け)	
	点	<input type="checkbox"/>	幼稚園向け絵本(歳児向け)	
	点	<input type="checkbox"/>	紙芝居(10点まで)	
	点	<input type="checkbox"/>	小学生低学年向き(ジャンル:)	
	点	<input type="checkbox"/>	小学生中学年向き(ジャンル:)	
	点	<input type="checkbox"/>	小学生高学年向き(ジャンル:)	
	点	<input type="checkbox"/>	中学生向き(ジャンル:)	
	点	<input type="checkbox"/>	調べ学習用(ジャンル:)	
	点	<input type="checkbox"/>	大型絵本	合計2点まで
	点	<input type="checkbox"/>	大型紙芝居	
	点	<input type="checkbox"/>	エプロンシアター	
	点	<input type="checkbox"/>	パネルシアター	
	上記資料については、図書館で選書した資料となります。			
点	<input type="checkbox"/>	希望資料リスト(図書館の資料番号・書名を記入したリストを提出送信してください)		
点	<input type="checkbox"/>	学校用団体貸出セット (セット名:)		
希望点数	点程度(50点以内)			
希望備品	<input type="checkbox"/> 大型紙芝居舞台 <input type="checkbox"/> 紙芝居舞台 <input type="checkbox"/> パネルシアターパネル <input type="checkbox"/> パネルシアターイーゼル <input type="checkbox"/> パネルシアター用ブラックライト			
*別途、「借用書」の提出が必要				
返却希望	点	<input type="checkbox"/> 返却のみ		
その他要望 (具体的にご記入ください)	(記入例 : 避難訓練の事前学習に使用したい)			

* 配本可能日(○印かつ図書館開館日)

曜日	日	月	火	水	木	金	土
10:00~16:30	×	×	○	△	○	△	○