

横浜市南図書館 学校連携担当行

受領FAXを送付します。翌日までに届かない場合はFAX未着の可能性がありますので、お電話でご連絡ください。

横浜市南図書館 電話 045-715-7200 FAX 045-715-7271

教職員向け貸出申込書(記入例)

申込日	5年 4月 5日(金)	学校名	〇〇小学校
氏名	横浜 太郎 (代理申込者 桜木 花子) 教諭・司書(丸をつけてください)		
連絡先	TEL 123-4567	FAX	123-4568
テーマ 目的 など	昔の暮らしについての本 特に、洗濯や料理の道具が載っているもので、読むタイプではなく写真が多いものが良い。 ※申込図書が決まっている場合は、裏の『申込図書一覧』もご記入ください		
学年	3年	教科・単元	社会「かわる道具とくらし」
冊数 ※上限40冊	複本(同じ本)の可否		
40 冊	<input checked="" type="checkbox"/> 可(5 冊まで) <input type="checkbox"/> 不可		
図書の指定	指定の図書に用意できないものがあつた場合		
<input checked="" type="checkbox"/> あり 別紙『申込図書一覧』もご記入ください <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 連絡がほしい <input type="checkbox"/> 用意できるものだけでよい <input checked="" type="checkbox"/> 図書館が選んだものを追加してほしい		
対象	<input checked="" type="checkbox"/> 子ども向け(児童が自分で読んで調べる) <input type="checkbox"/> 大人向け(先生が読んで児童に説明する)		
来館予定日	3月 17日(水) ※来館予定日の7日前(図書館が本を選ぶ必要がある場合は14日前)までにお申し込みください。		

※ご記入いただいた個人情報は、業務の目的以外には利用しません。

<p>◆お願い◆</p> <ul style="list-style-type: none"> ・目的やご希望など、なるべくはっきりとお書きください。 ・児童の個々の質問についての本など、レファレンスをともなう場合は14日前までにご連絡ください。 ・FAXで送る場合は、番号のお間違えがないようにご注意ください。 ・授業のカリキュラムにそつたテーマ、季節に合わせたテーマ等は利用が重なることが多くあります。ご希望に沿えない場合もありますが、ご了承ください。 	<p>受付 () 書架からご自分で選んで貸出 レファレンス 予約入力(未・済)</p>
--	--