

# 調べ学習申込み F A X (コピーしてお使いください)

R6.4 改訂版

## 小金井市立図書館 ( 本館 ・ 東分室 ・ 緑分室 ・ 貫井北分室 ) 行

< F A X 番号 > ・ 本館 042-384-3728 ・ 東分室 042-387-1229  
・ 緑分室 042-387-7300 ・ 貫井北分室 042-385-3402

※受取希望日の2週間前までにご連絡をお願いします。

FAX 受領後、図書館から担当の方にご連絡いたします。

※毎年度、図書館利用カードの作成が必要です。

申込日	年	月	日
_____			
_____ 学校 _____ 年生 (利用カード番号 _____)			
☎	_____	Fax	_____
教科	_____	担当教諭	_____
必要な資料名・調べ学習のテーマ (具体的に書いてください)			
希望する冊数 ( _____ 冊程度)			
図書の収集 ( ご自身で選定する ・ 図書館にお任せする )			
※利用が多い一般書 (旅行ガイド最新号等) を希望する場合は、事前に図書館までご相談ください			
図書を使用する期間			
_____ 年 _____ 月 _____ 日 ( ) 午前・午後 _____ 時頃 から			
_____ 年 _____ 月 _____ 日 ( ) 午前・午後 _____ 時頃 まで			
※貸出期間は2か月です (配本・回収の期間を含みます)			
配本・回収サービスの希望【本館のみ】 (該当するものに○をつけてください)			
( 配本サービスを利用する ・ 回収サービスを利用する ・ どちらも利用しない )			
※ <u>配本・回収までに時間がかかる場合があります</u>			

### 図書館使用欄

利用登録 未・済	配本日	来館日 (貸出)	回収日	来館日 (回収)
申請書 未・済	/ ( )	/ ( ) 時	/ ( )	/ ( ) 時