

調べ学習申込みFAX (コピーしてお使いください) H31.2 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

_____ 学校 _____ 年 _____ 組 _____

☎ _____ 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)

※利用が多い一般書 (旅行ガイドブック最新号等) を借りる場合は事前に図書館までご相談ください
冊数 (_____ 冊程度) ※1クラス50冊以下

配本・回収サービスの希望 (該当するものに○をつけてください)

- 配本サービスのみ利用する
- 回収サービスのみ利用する
- どちらも希望する
- どちらも利用しない

※配本・回収までに時間がかかる場合があります

図書館への来館予定日時

_____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____) 午前・午後 _____ 時頃

図書館への返却予定日時 (貸出日から2か月以内で、開館時間内に限ります)

_____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____) 午前・午後 _____ 時頃

※受取希望日の2週間前までにご連絡をお願いします。

<図書館FAX番号>

- 本館 042-384-3728
- 東分室 042-387-1230
- 緑分室 042-387-7303
- 貫井北分室 042-385-3562