

調べ学習申込み F A X (コピーしてお使いください)

R7.4 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。

※調べ学習貸出をご利用の際は、毎年度、学年ごとに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（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