

調べ学習申込み F A X (コピーしてお使いください)

R4.4 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 (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