

調べ学習申込み F A X (コピーしてお使いください)

R5.4 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