

あて先：下妻市立図書館 (FAX:0296-43-8855)

### 配送貸出申込書

月 日

学校名	学校	年	組	名
	電話番号	(担任 )		
希望日	月	日	( 木 )	
希望冊数	冊 (20人以上のクラスはクラス人数まで)			

「資料名」もしくは「分野・テーマ」をご記入ください

資料名			分野・テーマ
NO.	資料名	備考	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

\* 配送貸出の申込みは、希望日の1週間前までをお願いします。

あて先：下妻市立図書館 (FAX:0296-43-8855)

# 「記入例」

## 配送貸出申込書

月 日

学校名	○ ◎ ● ◇ 学校 ○ ○ 組 25 名
	電話番号 (担任 )
希望日	月 日 ( 木 )
希望冊数	25 冊 (20 人以上のクラスはクラス人数まで)

「資料名」もしくは「分野・テーマ」をご記入ください

資料名			分野・テーマ
NO.	資料名	備考	
1	いないいないばあ	松谷みよ子	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 防犯紙芝居 3冊</li> <li>・ どうぶつの赤ちゃん</li> <li>・ はたらく車</li> <li>・ ロアルド・ダールの本</li> <li>・ 登場人物が動物と人</li> </ul> <p style="text-align: right;">など</p>
2	はらぺこあおむし		
3	いつもいっしょに	いもとようこ	
4	しょうぼうじどうしゃじふた		
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

\* 配送貸出の申込みは、希望日の1週間前までをお願いします。