

大牟田市立図書館

学校貸出図書セット 申込書

来館日時	年	月	日 (曜日)	時	分ごろ
学校名					
連絡先	ふりがな				
	氏名：				
	TEL：				
	FAX：				
図書セット名					
備考					

申込日： 年 月 日

※申し込みは来館日時の3日前までをお願いします。

※図書セットの上限は2セットです。貸出期間は3ヵ月です。

※図書セットの内容は、ホームページのブックリストをご覧ください。

※貸出状況によっては、ご希望に添えない場合があります。貸出できない場合は図書館より電話連絡します。ご了承ください。

※申込書に記入された個人情報は申し込みのために使用し、それ以外の目的に使用することはありません。

大牟田市立図書館 電話：0944-55-4504 FAX:0944-43-1167

【図書館記入欄】

※受付時に記入

受付日		スタッフ名		図書セット名	
-----	--	-------	--	--------	--

※貸出時に記入

貸出日		スタッフ名		返却予定日	
-----	--	-------	--	-------	--

※返却時に記入

返却日		スタッフ名	
-----	--	-------	--