|  |
| --- |
| 青森県立図書館　企画支援課　宛（送信票は不要です。）  ＦＡＸ：０１７－７３９－８３５３ |

学習支援セット貸出サービス申込書

学校・施設名　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ：

担当者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：

　受取・返却館　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込み年月日：令和　　　年　　　 月　　　 日

※別添「協力館一覧」参照。

　以下のセットについて、貸出を希望します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| セット番号 | セット名 | 貸出希望期間（受取・返却来館日） | 備考 |
|  |  | 年 月 日～ 年 月 日 |  |
|  |  | 年 月　 日～ 年 月　 日 |  |
|  |  | 年 月　 日～ 年 月　 日 |  |
|  |  | 年 月　 日～ 年 月　 日 |  |
|  |  | 年 月　 日～ 年 月　 日 |  |

※受付後、１週間以内をめどに貸出可否について返信しますので、御確認をお願いいたします。

|  |
| --- |
| 【県立図書館→貸出希望校・施設への返信欄】 |

　お申込みいただいたセットについて、以下のとおり貸出可否が決定しましたので、お知らせします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| セット番号 | 貸出決定期間 | 貸出可否 | 備考 |
|  | 年 月 日～ 年 月 日 |  |  |
|  | 年 月 日～ 年 月 日 |  |  |
|  | 年 月 日～ 年 月 日 |  |  |
|  | 年 月 日～ 年 月 日 |  |  |
|  | 年 月 日～ 年 月 日 |  |  |

※貸出可のセットの搬送・発送日は以下のとおりですので、予め、受取・返却館へ来館日時をお知らせください。

|  |
| --- |
| 【県立図書館→市町村立図書館・公民館等への通信欄】 |

上記セットについて申込みがありましたので、受取・返却について御協力をお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| セット番号 | 搬送日 | 備考 |
|  | 年　　 月　　　日（　　　） |  |
|  | 年　 　 月　　　日（　　　） |  |
|  | 年　　 月　　　日（　　　） |  |
|  | 年　 　 月　　　日（　　　） |  |
|  | 年　　 月　　　日（　　　） |  |

※学校からセットが返却され次第、直近の搬送日に返却してください。