（別紙）

　　　　年　　月　　日

青森県立図書館長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（公印省略）

令和３年度学校図書館アシスト事業プラス申込書

　学校図書館アシスト事業プラスを、下記のとおり申し込みます。

記

１　希望するアシスト内容（いずれかに○印を付けてください。）

|  |  |
| --- | --- |
|  | ①訪問アシスト　※資料管理（収集、整理、排架、廃棄等）に関する訪問や助言、情報提供等 |
|  | ②研修アシスト　※『学校図書館活性化マニュアル』等を活用した研修 |

２　希望時期

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 希望月 | 日時の指定がある場合のみ記入 |
| 第１希望 | 　　　　月 | 日 | 午前 ・ 午後 | 　時 　　分～ |
| 第２希望 | 　　　　月　　　 | 日 | 午前 ・ 午後 | 　時 　 　分～ |
| 第３希望 | 　　　　月　　　 | 日 | 午前 ・ 午後 | 　時 　 　分～ |

　※　原則、前期は６月～９月、後期は12月～３月です。

　※　訪問日時は、調整させていただきます。

３　現在の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 現 在 の 状 況 |
| 蔵書冊数 | 　冊（　　　年　　月　　日現在） |
| 年間図書費 | 円（　　　年　　月　　日現在） |
| 学級数・児童生徒数 | （全校）　　　学級　　　　人（令和３年　５月　１日現在） |
| 貸出方法 | □ｼｽﾃﾑ(名称:　　　　　　　　　)　□ｶｰﾄﾞ式　□ﾉｰﾄ記入式□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 蔵書管理方法 | □ｼｽﾃﾑ(名称:　　　　　　　　　)　□ﾌﾘｰｳｪｱ　□自作ｼｽﾃﾑ□図書原簿(台帳)　□その他（　　　　　　　　　　　　） |
| その他特記事項（希望するアシスト内容に関する詳細や現状、オンライン対応の要望等を記入してください。） |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者職・氏名 |  |
| 連　絡　先 | TEL |  | FAX |  |