

(様式 6)

鴻巣市中学校 読書用資料 団体貸出申込書／配送日報告書(特別支援学級)

送信日: 年 月 日

返信日: 年 月 日 図書館担当者:

- ◆ 太枠内に記入し、吹上図書館へEmailまたはFaxお申し込みください(電話不可)
- ◆ 20冊を1セットとして、クラス単位で受け付けます。
- ◆ 貸出期間は6週間です。貸出期間の延長はできません。
- ◆ 受付期間終了後、図書館で配送日を決定し、FAXにてご連絡いたします。
- ◆ **2026年度 申込み締め切り: 5月8日(金)**

学校名	中学校		
クラス		担任	先生
電話番号		FAX番号	

クラスにあわせて資料を選びます。選書の参考にしますので、以下の項目にご記入ください。

- 興味をもっているもの、好きな本のジャンル 例)のりもの、食べ物、図鑑、絵本 など

- 好んで読む本、または読むのが難しいと感じる本のタイトル(文字量の目安となるもの)

- その他、要望や学校で持っている本の情報等があればご記入ください

吹上図書館 Email:scko_lib@bb.knet.ne.jp
FAX: 048-549-1687

※ 以下、図書館記入

申込みを受け付けました。 月 日()に配送いたします。

FAX受付日／サイン	
利用者カード番号	貸出処理日／サイン
返却期限日	返却処理日／サイン