

佐野市立・田沼・葛生図書館 宛

貸出予約申込票

| | | |
|-----|------|-----------------|
| 学校名 | 担当者名 | Tel () |
| | | Fax () |

| | |
|-------|-----------------|
| 利用者番号 | |
| 貸出予定日 | 年 月 日 |
| 返却予定日 | 年 月 日 |

読書支援用

| | | |
|--------|-----|-----|
| 低学年セット | No. | No. |
| 中学年セット | No. | No. |
| 高学年セット | No. | No. |
| 中学生セット | No. | No. |

| | |
|------|---|
| 受取方法 | <input type="checkbox"/> 移動図書館で受取（但し、移動図書館車が巡回している学校に限る） |
| | <input type="checkbox"/> 来館で受取（ 佐野市立 ・ 田沼 ・ 葛生 ） ご希望される館に○をつけてください。 来館予定日 月 日 |
| | <input type="checkbox"/> 配送希望 配送希望日 月 日 |

| | | | |
|------|--|-------|-----|
| 集荷方法 | <input type="checkbox"/> 移動図書館で集荷（但し、移動図書館車が巡回している学校に限る） | | |
| | <input type="checkbox"/> 来館で集荷（ 佐野市立 ・ 田沼 ・ 葛生 ） ご希望される館に○をつけてください。 | | |
| | 来館予定日 | 月 | 日 |
| | <input type="checkbox"/> 集荷希望 | 集荷希望日 | 月 日 |

※貸出集中の場合は、テーマにより希望冊数は揃えられない場合もあります。

※配送・集荷希望日に伺えないこともございます。ご了承ください。

※希望館にFAXにてご返送ください。（添書不要）

| | | | | |
|-----------|----|---------|-----|--------------|
| 佐野市立図書館 | 電話 | 22-1833 | FAX | 0283-22-1844 |
| 佐野市立田沼図書館 | 電話 | 61-1136 | FAX | 0283-62-8635 |
| 佐野市立葛生図書館 | 電話 | 86-3416 | FAX | 0283-86-3553 |