

特別資料貸出申込書

令和 年 月 日

FAX: 0135-23-7660

TEL: 0135-22-6141

余市町図書館 宛て

次の資料を借り受けたいので申込みます。

申込み者:

連絡先: () -

担当者名:

- ・利用する期間 月 日 (曜日)
- ・借受を希望する期間 月 日 () ~ 月 日 ()
- 到着希望日 返却予定日

| 申込 | 資料の種類 | 書名等 | 摘要 |
|----|----------|-------|----|
| | 大型紙芝居 | 書名 | |
| | 大型絵本 | 書名 | |
| | エプロンシアター | タイトル名 | |
| | | | |

※「借受する期間」は、実際に事業で利用する期間です。

※「借受を希望する期間」は、練習・後片付け等を含めた借受希望期間です。

※申込する資料の「申込」欄に「○」印を付けてください。