

学級貸出申込書 FAX 送信票

年 月 日

石巻市図書館 企画支援担当者行 Fax0225-21-1598 Tel0225-93-8635

[]学校 Tel: _____ 学級貸出担当者: _____

1. 学級貸出利用学級数

第1学年[]学級 第2学年[]学級 第3学年[]学級 第4学年[]学級
第5学年[]学級 第6学年[]学級 特別支援(1校につき1セット)→☐希望する

2. 受取・返却館(☐に✓してください)

☐ 1 石巻市図書館(本館) ☐ 2 河北分館 ☐ 3 雄勝分館
☐ 4 河南分館 ☐ 5 桃生分館 ☐ 6 北上分館 ☐ 7 牡鹿分館

3. 貸出希望日を、各回の貸出期間の中から、第3希望までご記入ください。記入された希望
日内で設定いたしますが、都合がつかない場合は調整させていただくことがあります。

	1回目貸出日	2回目貸出日	返却日
第1希望	5月[]日()	10月[]日()	2月[]日()
第2希望	5月[]日()	10月[]日()	2月[]日()
第3希望	5月[]日()	10月[]日()	2月[]日()

4. 図書館からのお願い

- (1) 搬入や搬送は、火～金曜日(※月曜日は休館日です)の16時頃までをお願いします。
1つの学校が複数回に分かれて来館されると、セット数の確認などで時間がかかりま
す。1校としてまとまってご来館ください。
- (2) 申し込みは、令和7年4月1日(火)～15日(火)必着をお願いします。
- (3) 本の紛失や汚損破損、返却された本の中に学校の本が混じっている事例が増加してい
ます。返却する前に今一度ご確認ください。