年　　月　　日 受付

利用者カード番号	

団体貸出利用連絡票

嘉麻市立　　図書館　様

担当者　施設名

担当

氏名

Tel

Fax

利用目的	
利用期間	年　　月　　日　　～　2ヶ月間
受取希望日	年　　月　　日　　午前・午後（いずれかに〇をつけてください）
対象学年	
資料内容	
記入例	①:団体貸出セットの0・1歳向けボードブックAセット。 ②:1年生の「はたらくのりもの」の単元で使用する本。写真や絵が多数掲載されている図書をクラスの人数分32冊そろえてほしい。

※お受取希望日の3日前までに連絡票を提出してください。
※お急ぎの時は、各図書館までご連絡下さい。ただし、市内各館からの取り寄せ資料がある場合、当日の準備が間に合わない場合があります。

受　付	担　当