

申込日 年 月 日

新規		新規の場合はこちらに○をつけて下さい			
施設名				代表者名	
所在地 〒485-					
電話 ()		担当者名		申込学年	
F A X ()				年	
配本希望日		第1希望日 年 月 日 () 午		:	
		第2希望日 年 月 日 () 午		:	
配本希望図書 (チェックをお願いします)		<input type="checkbox"/> 絵本 <input type="checkbox"/> 小学生低学年向き (読物・歴史・その他 ()) <input type="checkbox"/> 小学生中学年向き (読物・歴史・その他 ()) <input type="checkbox"/> 小学生高学年向き (読物・歴史・その他 ()) <input type="checkbox"/> 中学生向き (読物・歴史・その他 ()) <input type="checkbox"/> 調べ学習用 (教科名) <input type="checkbox"/> 高齢者向け (園芸・囲碁・将棋・その他 ()) <input type="checkbox"/> 返却のみ			
その他希望図書 (具体的にご記入ください。)		(記入例：動物の写真集)			
希望冊数		冊程度 (200冊以内)			

【1】配本条件

(1) 配本冊数 1回200冊 (小・中学校は学年単位可) 以内

(2) 配本期間 原則2ヶ月間

(3) 配本利用方法

ア 図書購入、施設までの搬送は図書館にて負担

イ 配本日 (特別整理期間、年末年始等休館日を除く)

○印日の午前10時から午後4時30分まで

	日	月	火	水	木	金	土
午前	×	×	×	○	○	×	○
午後	×	×	×	○	○	×	○

ウ 利用範囲 配本しました図書は、施設内でのご利用のみならず、施設長のご判断により園児・児童・生徒・入所のみなさんへの施設外貸出もしていただけます。

エ 配本図書の返却方法

- ・ 返却のみの場合：同申込書に返却希望日を記入し「返却のみ」の箇所にチェックをお願いします。
- ・ 新規本と入替えの場合：返却図書を搬送箱に詰めてお返してください。新規申込本をお持ちいたします。(必ずしも全冊を返却いただく必要はありません。)

オ その他

図書館との配本希望日の調整後、各施設のご指定の場所(原則として1階)へ搬送箱に入れて配本いたしますので、到着後搬送箱より図書を所定の書棚へお移してください。

なお、配本時の書棚への移動、2回目以降の配本時には、返却図書を搬送箱に詰めていただく必要がありますので、ご協力をお願いします。

配本希望日より
1ヶ月前までに
お申込ください。

【2】申込先 小牧市立図書館 電話 0568-73-9951 FAX 0568-73-7772