

中標津町図書館 宛
FAX(0153-72-2266)

図書館利用申込用紙（学校用）

平成 年 月 日

学校名		学年	年 組
連絡担当者	氏名 電話 FAX		
利用内容	施設見学 • 調べ学習 • その他 ()		
利用（希望）日時	平成 年 月 日 時 分～ 時 分 複数日にわたって希望される場合は「別紙」として日程の内容を添付してください。		
利用予定人数	人 (うち引率者 人) 個人のカードで本を借りますか? はい • いいえ → (クラスのカードでまとめて借ります)		
	図書館カードの作成 必要→ 人 • 不要		

調べ学習による利用のとき

学習のテーマ	個々にテーマがあり、枠内に書ききれない場合は、「別紙」として、一覧表を添付してください。 ※施設見学のみの場合はこの欄の記入は必要ありません。
利用の方法	グループなどにより時間帯（午前・午後）をずらして来館する場合などの利用方法を記入してください。

利用にあたって、図書館に特に希望することがあればお書きください。

中標津町図書館処理欄

受付日	受付者