申込日　令和 　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| **図書館資料貸出申込書（学校用）** |
| 学校名・学年 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学　校 |
| 電話番号 | TEL：（　　　　　　　）　―　　　　　　　― |
| ふりがな |  |
| 担当者名 |  |
| 使用予定年月日 | 年　　月　　日　　　～　　　　　年　　月　　日 |
| 使用目的（丸で囲んでください） | 調べ学習※貸出期間１５日間 学級文庫 その他（　　　　　　） |
| 希望冊数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　冊 |
| 【書名・出版社またはジャンル】　＊能代市立能代図書館のホームページの蔵書検索より簡単検索欄にキーワードを入力すると当館所蔵の資料名・出版社名が検索できます。（https://www.lics-saas.nexs-service.jp/noshiro/）　例（ジャンルでの希望の場合）○　手話についての資料を希望申込書送り先〒016-0842　能代市追分町４－２６　能代市立能代図書館 　　 ＴＥＬ　 ５４－１１１４　　ＦＡＸ　 ５４－１４９１

|  |
| --- |
| 　 E-mail l.noshiro@dune.ocn.ne.jp・**使用予定日の２週間前までにお申し込みください。**（本館に所蔵していない資料については、県立図書館等に対応を依頼する場合もあります。）・貸出期間は、調べ学習での貸出は１５日間、学級文庫またはその他についてはご相談に応じます。なお、貸出資料に予約が入った場合は返却をお願いいたします。・申し込みが重なった場合、要望に応じられない場合があります。・月曜日と平日の１日は図書館休館日により対応できません。予めHPにて開館カレンダーをご確認ください。　**{申込用紙は、能代市立能代図書館ホームページからもダウンロードできます。}** |

 |