

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 <small>(丸で囲んでください)</small>	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があります。)
- ・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。}