

授業支援用資料利用申請書

袋井市立袋井図書館長 あて

授業支援用資料を利用したいので、以下のとおり申請いたします。

学校名	学校	担当学年	学年	組
担当者名		利用者 番号		
電話番号		FAX 番号		
メールアドレス				
使用期間	年 月 日 ～ 年 月 日（1ヶ月以内）			
希望セット	No.	セット名		セット数

※リストから選んでNo.とセット名を記入して下さい。

メールまたは FAX にて提出してください。
メールアドレス fukuroitosyokan@city.fukuroi.shizuoka.jp
FAX番号 0538-45-0569

図書館使用欄・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

授業支援用資料貸出承諾(謝絶)書

学校 学年 組 様

☐ No. のセット資料について 月 日に事務室へお届けします。

回収は 月 日に伺いますので、事務室に預けておいてください。

☐ 月 日まで貸出中のため、ご希望に添えません。

（袋井市立袋井図書館
担当
電話 0538-42-5325）