

テーマ別パッケージ申込送信票

申込日 平成 年 月 日

送信元

仙台市立 学校 / 担当 様
電話:() FAX:()

宛て先 仙台市(市民・宮城野・若林・太白・泉)図書館 図書館名を
○で囲んでください。
学校連携事業担当者 宛

担当地区館へ貸出希望日の1週間前までに送付

テーマ別パッケージ貸出を下記のとおり希望します。

1 貸出希望時期(受け取り希望日をお書きください。)

平成 年 月 日 ()から1ヶ月間

2 貸出希望パッケージテーマ

希望のパッケージを○でかこんでください

「小1パック」・A ・B ・C ・D 「お仕事」 「防災」

「異文化」 「絆」 「人生」 「部活動」 「夢」

○ 貸出の可否については、担当地区館から追ってご連絡致します。
貸出中の場合は、貴校の「予約」という形になります。

○ 貸出は担当地区館へご来館いただいての受け渡しとなります。

<各図書館連絡先>

- ・市民図書館 (電話 261-1585. FAX 213-3524)
- ・宮城野図書館 (電話 256-7361. FAX 256-7363)
- ・若林図書館 (電話 282-1175. FAX 282-1176)
- ・太白図書館 (電話 304-2742. FAX 304-2526)
- ・泉図書館・子供図書室 (電話 375-6161. FAX 375-6165)

学校貸出申込送信票

申込日 平成 年 月 日

送信元

仙台市立 学校 / 担当 様

電話:() FAX:()

宛て先 仙台市(市民・宮城野・若林・太白・泉)図書館 図書館名を
○で囲んでください。

学校連携事業担当者 宛

担当地区館へ貸出希望日の1週間前までに送付

学校貸出を下記のとおり希望します。

1 貸出希望時期(受け取り希望日をお書きください。)

平成 年 月 日() から1ヶ月間

2 貸出希望図書内容

() の分野の本を () 冊程度

* 教科書の単元名, 頁や図書の用途等, 具体的にお書きください。よりご希望にそった資料の準備が可能になります。

3 使用学年・使用教科等

() 年生 () 名 ・ () の時間で

- 貸出は担当地区館へご来館いただいての受け渡しとなります。
- 担当館にご希望の図書の在庫が無い場合は、担当館が他の地区館(市民・宮城野・若林・太白・泉)から取り寄せ、貴校へお渡りする準備を行います。その際、若干お時間がかかることもありますので、ご了承ください。

<各図書館連絡先>

- ・市民図書館 (電話 261-1585. FAX 213-3524)
- ・宮城野図書館 (電話 256-7361. FAX 256-7363)
- ・若林図書館 (電話 282-1175. FAX 282-1176)
- ・太白図書館 (電話 304-2742. FAX 304-2526)
- ・泉図書館・子供図書室 (電話 375-6161. FAX 375-6165)

公共図書館利用学習申込送信票

申込日 平成 年 月 日

送信元

仙台市立 学校 / 担当 様

電話:() FAX:()

宛て先 仙台市(市民・広瀬・宮城野・榴岡・若林・太白・泉)図書館

学校連携事業担当者 宛 図書館名を
○で囲んでください。

担当地区館へ希望日の2ヶ月前までに送付

公共図書館利用学習を下記のとおり希望します。

1 公共図書館利用学習 希望日時

平成 年 月 日 () : ~ :

2 利用学年

① 年生 (学級 人)

② 引率者 人

3 希望学習内容について (□にレ点を入れてください。複数選択も可)

施設見学 自由閲覧 読み聞かせ 調べ学習

その他 ()

図書館側の対応 (要 ・ 不要)

○ 各館、時期や人員体制・利用人数等によってお受けできないこともあります。

計画段階でできるだけ早い時期にお問い合わせください。

○ 最大で2時間程度対応が可能です。

<各図書館連絡先>

- ・市民図書館 (電話 261-1585. FAX 213-3524)
- ・宮城野図書館 (電話 256-7361. FAX 256-7363)
- ・若林図書館 (電話 282-1175. FAX 282-1176)
- ・泉図書館・子供図書室 (電話 375-6161. FAX 375-6165)
- ・広瀬図書館 (電話 392-8421. FAX 391-6113)
- ・榴岡図書館 (電話 295-0880. FAX 295-0891)
- ・太白図書館 (電話 304-2742. FAX 304-2526)

特別支援学校・特別支援学級 貸出申込

申込日 平成 年 月 日

送信元

仙台市立 _____ 学校 / 担当 _____ 様

電話:(_____) FAX:(_____)

宛て先 仙台市泉図書館 子供図書室 学校連携事業担当者 宛

(電話:375-6161、FAX:375-6165)

貸出希望日の1週間前までに送付

下記の通り貸出を希望します。

1 貸出希望時期 (受け取り希望日をお書きください)

平成 年 月 日 () から1ヶ月間 時 分頃 受取希望

2 受取希望館

仙台市(市民・宮城野・若林・太白・泉)図書館

図書館名を
○で囲んでください。

3 希望冊数 (最大50冊まで)

_____ 冊

4 資料内訳 (いずれかにチェックしてください。複数選択も可)

- 種類を問わずで _____ 冊 別紙 (リスト) の通り
- _____ の種類を _____ 冊 (在庫があればどの資料でも可)
- 指定した下記の資料を _____ 冊 [枠内にリストの番号を記入してください。
記入例: A-3~18、B-4、F-1]

○ ご希望の資料が貸出中等で全て揃わない場合は、子供図書室から連絡させていただき、調整します。