

# 特別支援学校・特別支援学級 貸出申込送信票

申込日 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  
(FAX:375-6165 / 電話:375-6161)

貸出開始希望日の10日前までに送付(直接来館の場合は1週間前まで)

下記の通り貸出を希望します。

### 1 貸出開始希望日をお書きください。

年 月 日 ( ) から1ヶ月間

### 2 受取方法:

- ① 無料配送サービスを利用する( )  
② 直接来館する( 市民・宮城野・若林・太白・泉 )

図書館名を  
○で囲んでください。

大型絵本専用袋に入らない大型絵本は、直接来館の上、お借りいただくこととなります。

### 3 希望冊数(最大50冊まで)

冊

### 4 図書内訳(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)  
 指定した下記の図書を \_\_\_\_\_ 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

★ご希望の図書が貸出中ですべてそろわない場合について (下から選び、○をつけください。)

- 1 図書館におまかせ    2 そろった分のみを送ってほしい    3 再度希望図書を指定する