

特別支援学校・学級専用資料 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)

受取希望日の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 受取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配送サービスを利用する()

図書館名を
○で囲んでください。

②直接来館する(市民・宮城野・若林・太白・泉)

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になります。

3 図書内訳

☐ 種類を問わずで _____ 冊 (50冊程度)

☐ _____ の種類を _____ 冊 ※種類については資料例リストをご覧ください。
例: A・B・C の種類を50冊

貸出資料の参考となる事項をご記入ください

○ 児童・生徒の興味があること 例: 車・食べもの・生き物 等
()

○ 図書の種類 例: 文字の少ない絵本・字の大きな物語・〇年生程度の絵本や物語 等
()

○ その他、希望する資料について 本のタイトルやシリーズ名、季節の本など
()