

# 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)

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 2 か月間

### 2 受取方法:

① 無料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となります。

### 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  
( \_\_\_\_\_ )