ＦＡＸ送信日　　　　年　　　月　　　日

**【学校職員】高知市内学校用　団体貸出　ＦＡＸ送信票**

**【送信先】受取り希望館を選び、ご記入ください。**

※オーテピア高知図書館受取りの場合、小学校は児童サービス担当、中学校はティーンズサービス担当にそれぞれ〇を

書いてください。

※ＦＡＸがない分館分室での受取りを希望される場合は、電話でお申し込みください。

※返却は、本を受け取った館で行ってください。

　オーテピア高知図書館（児童サービス担当　/　ティーンズサービス担当）

**ＦＡＸ　　オーテピア高知図書館（０８８－８２３－９３５２）**

　　　　　 高知市民図書館（　　　　　　　分館　/　　　　　　分室）

**ＦＡＸ　　分館・分室（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

**【発信者】学校名：**

**担当者名：**

**T E L : ／F A X :**

０２

**１．利用カード番号：**

**（１１ケタ）**

**２．必要冊数：　　　　　　　冊**（カード１枚で50冊まで）

**３．貸出予定日：　　　月　　　日**　ご依頼の日から1週間後以降の開館日を指定してください

**４．返却予定日：　　　月　　　日**　 貸出予定日から最長１か月後まで

**５．利用目的**

教科や学年、用途やテーマなどの利用目的をご記入ください。利用したい本が決まっている場合は、本のタイトル・著者名をご記入ください。（例：電子黒板に対応するためのパワーポイントの使い方の本・６年生の○○の単元の授業研究のための資料収集・発達障害を持つ３年生の児童への国語の授業支援についての本　等）

児童・生徒向けの本は、クラス・学校図書館毎に作成する団体カードで貸出できます。

詳しくはオーテピア高知図書館か、高知市民図書館分館分室までお問い合わせください。