団体貸出用レファレンス依頼シート

多治見市図書館
TEL:0572-22-1047
FAX:0572-24-6351

依 頼 日	年　　月　　日		
依頼方法	来館　電話　FAX　e-mail		
依 頼 者		受 付 者	

団体（学校）名		担当者名	先生
連絡先電話番号		利用期間	月　日 ～　月　日迄
貸出希望冊数	冊	来館予定	月　日　時頃
使用科目 学年（　　年）	国語科　社会科　宿泊研修・修学旅行（行先　　） 平和学習　総合的な学習（学習テーマの欄に詳しく記入してください）		
依 頼 内 容 学習テーマ			

【注意事項】

使用される日から２週間前にお申込みください。

貸出・返却の際は、ヤマカまなびパーク２階カウンターにお越しください。（受付時間：開館日の 10 時から 17 時 30 分まで）

資料の破損・紛失のないよう借りられた方が責任を持って管理してください。誤返却も注意してください。

資料を破損された場合、状態によっては弁償をお願いすることがあります。

処理欄	貸出日	／	冊数	冊	返却期限	／	返却確認	／（　　）