

<様式3>

# 《学校連携サービス利用依頼書 兼 FAX 送信票》

(送信枚数 枚)

加須市立 (加須・騎西・北川辺・おおとね) 図書館 宛

申込日：令和 年 月 日

児童生徒の図書館利用について依頼します。

学校・園名	小学校・中学校・幼稚園・保育園 (所)		
学 年	年・歳児	担当者	先生
TEL	FAX		

内容 (該当するものに○・複数可)	図書館見学・質疑応答・本の貸出 (学校へ貸出・個人へ貸出) 読み聞かせ・図書館の使い方の案内・閲覧席の利用 職場体験・その他 ( )		
関連する教科・単元等 があれば記入			
学級名 人数	<記入例：1年1組30名、1年2組30名>		
実施希望日 時間	<記入例：5月1日(水)10:00~10:40>		
引率者人数	名	交通手段	徒歩・電車・バス
備考			

-----  
【図書館使用欄】

受付日	図書館担当者	備考
月 日		

問合せ・  
FAX  
送付先

-----  
★加須図書館 電話：0480-61-8200 FAX：0480-61-8202  
★騎西図書館 電話：0480-73-3178 FAX：0480-73-0909  
★北川辺図書館 電話：0280-62-4400 FAX：0280-62-2882  
★おおとね図書館 電話：0480-78-2211 FAX：0480-72-8846  
-----