年 月 日

図書館訪問申込書

**学校名　　　　　　　　　　　学校　電話番号（４　　　）**

**学年組 年 組　　 担任名　　　　　　　先生**

**来館予定人数　　　児童・生徒数　　　　　人・引率者数　　　　人**

**来館方法　　　　　徒歩　・　送迎バス　・　その他（　　　　　　）**

**希望日時　　　　　第一希望　　　月　　　日（　　）　　：　　～　　：　　　　　　　第二希望　　　月　　　日（　　）　　：　　～　　：**

**ガイダンス　　　　希望する　　・　　希望しない**

**個人貸出（図書）　希望する　　・　　希望しない**

**貸出冊数の上限　　　　　　冊まで**※持ち帰りや時間を考慮して設定してください。（２冊の学校が多いです。）

**テーマ等で貸出資料を準備する必要がある場合は下記にお書きください。**

**・**

**・**

**・**

**・**

**◆お願い（各家庭への周知をお願いします）**

**○事前に利用カードの登録をお願いします。**利用カードをお持ちでない方は、**名前と住所の確認できるものをお持ち**のうえ、**図書館か各センター図書室で登録**をお願いします。**利用カード忘れ、個人で借りた本が延滞している、貸出冊数の上限（１５冊）を超えている**場合は、**貸出ができません**のでご注意ください。

○当日は、**紐をつけた利用カード**、**本を入れて持ち帰るためのバック**、**本が濡れたり汚れたりしないためのビニール袋**を**必ずお持ち**ください。

○当日の貸出は、**児童コーナーの本のみ**とさせていただきます。

○予約及び予約本の貸出、個人で借りた資料の返却は受付しません。

○館内への水筒などの密閉できる容器での持ち込みは可能です。蓋が閉まっていないため、水がこぼれてしまう事例がありますので気をつけてください。

**白井市立図書館 ＜ＦＡＸ＞ ４９２－８０３０**