団体貸出申込書

学校名 学年組　　年　　組	申込者 連絡先　　ＴＥＬ　　－
借受希望日 月　　日　　午前・午後	返却予定日 月　　日　　午前・午後
単元名・教材名（テーマ等）	希望冊数 冊
希望する資料の内容（できるだけ詳しくご記入ください）	

図書館記入欄

担当者	受付日	備考

栗原市立図書館

〒９８７－２２５２　栗原市築館薬師三丁目３番１号

TEL:0228-21-1403　FAX:0228-21-1404

e-mail:tosyokan@kuriharacity.jp