

年 月 日

三条市立図書館連絡票

学校訪問 ・ 図書館見学	学校名
団体貸出 ・ スクールパック	ご担当者名
来館学習 ・ デイジー ・ その他図書貸出	電話
(希望されるものに○をおつけください)	F A X

対 象	児童 ・ 生徒	年生
	教師	
	その他	
希望日	来館予定	
	貸出受取	
人数 (来館の場合)		
冊数 (団体貸出)		* 希望冊数、希望の貸出期間などをご記入ください。
テーマ・内容		
スクールパック		
スケジュール等		

* 児童・生徒に配布した課題・日程などを1部お送りください。

三条市立図書館 TEL : 0256-32-0657 / Fax : 0256-32-0632