

団体用図書セットよもよもBOX貸出申込書

令和 年 月 日

長岡市立中央図書館長 宛

団体名		電話番号 F A X	
代表者名		担当者名	
住所			

下記のとおり団体用図書セットの貸出を希望します。

よもよもBOX	希望する セットに○	貸出希望月に○ (配送は図書館の指定日になります。)	図書館使用欄
① 0～2歳セット(20冊)	1セット	8月 9月 10月 11月 12月 1月 2月 3月 いつでもよい	
② 3～5歳セット(20冊)	1セット	8月 9月 10月 11月 12月 1月 2月 3月 いつでもよい	
③ 1・2年生セット(20冊)	1セット	8月 9月 10月 11月 12月 1月 2月 3月 いつでもよい	
④ 3・4年生セット(15冊)	1セット	8月 9月 10月 11月 12月 1月 2月 3月 いつでもよい	
⑤ 5・6年生セット(15冊)	1セット	8月 9月 10月 11月 12月 1月 2月 3月 いつでもよい	
⑥ 中学生セット(10冊)	1セット	8月 9月 10月 11月 12月 1月 2月 3月 いつでもよい	

※貸出を希望する月の前月25日までに届くよう御提出ください。

※申し込み多数の場合は、ご希望に添えない場合がございます。

図書館使用欄

利用者番号	連絡日	貸出日	返却日
配送区分		備考	受付日