

様式 1-④

※登録番号

--	--	--	--	--	--	--

学校借出申込書

年 月 日

八尾市立八尾図書館長 宛

次のとおり、学校借出を申し込みます。
 なお、利用にあたっては、貴館の規則を守ります。

学校園名
所在地
校長名 印

学年・組	担任名	借出希望冊数
年 組		
年 組		
年 組		
年 組		
年 組		
年 組		
年 組		
年 組		
年 組		
年 組		
年 組		
借出希望冊数合計		

* 申込みが2学級以上になる場合は、図書館との連絡調整のための担当者を1名決めてください。

担当者氏名	学年 組
-------	------