

調べ学習連絡票

越谷市立図書館 児童担当行
Fax(962)3054

学校名 学校 年 組

Tel Fax

先生のお名前

テーマ	(教科:)
利用方法	①か②のどちらかをお選びください。
	①授業時間内に図書館へ児童・生徒が調べに行きます。 希望日時：() 引率の先生：() 児童・生徒：()人 * 希望日の2週間前までにお知らせください。
	②学校の授業で図書館の本を使って調べ学習をしたいので、 団体貸出をしてほしい。 希望期間：() * 希望日の2週間前までにお知らせください。 * 1クラス20冊程度の貸出となります。 * 各学校から同じテーマの依頼があるときは、調整しますので少数になります。ご了承ください。
必要な資料	
記入をお願いします	移動図書館での配送を希望 します しません ※ 移動図書館巡回日程表の日時 月 日 時頃、 児童保育室 ・ 小学校で受け取ります。
図書館からの連絡事項	