

学校連携 記録用紙

依頼日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

学 校 名	
連 絡 先	TEL — — 担当

貸出希望期間	年 月 日 ~ 年 月 日
受取希望場所	図書館 中央 箕郷 群馬 新町 榛名 吉井
	公民館 倉渕 倉賀野 長野 中川 大類 寺尾

教 科		学 年	年 生
単 元	教科書		p ~ p

学校連携パック

タ イ ト ル	
---------	--

学校連携パック以外

具 体 的 な 内 容	希望冊数： _____ 冊（最低限 _____ 冊必要） 委員会や総合学習で使う場合は、特に内容を詳しく教えてください。
----------------------------	--

図書館記入欄（高崎市立中央図書館）