

本の宅配サービス 申込書

太枠の中をご記入ください

No.		受付者		受付日	
ふりがな 氏 名				性別	男 ・ 女
(高校生以下の場合) 保護者氏名				年齢	才
図書利用者カード	有・無	利用者コード			
生年月日 ※カードがない時は作ります	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日生				
住所及び連絡先 ※アパート名と部屋番号も	町 丁目 番 号 番地 (アパート名) 連絡先 - -				
配達希望時間帯	・ 10～12時 ・ 13～15時 ・ 15～17時				
本のタイトル/出版社 又は 本のタイトル/著者	(記載例：泥流地帯/三浦綾子 又は 泥流地帯/新潮社)				
(幼児～小学生限定) おまかせコース ※お子様の興味のある ものから図書館職員が 選書した本をお届けし ます。	借受希望数	本	冊	※本は1人10冊 DVDは3本まで	
		DVD	本		
	普段、読書は しますか？	・たくさん読む ・ 普通 ・ 読まない			
	お子様の興味のあるものは？ (例：恐竜や昆虫が好きなど、詳しく記載願います)				
貸出期間	月 日まで			配達日	

申込先 図書館「ふれんど」 TEL 45-3158 FAX 45-3562
 メール library@town.kamifurano.lg.jp メールのQRコード

