

浦添市立図書館 学校レファレンス・図書集配サービス依頼書

浦添市立図書館長 殿

図書館收受

※は必須記入です

下記のとおりレファレンスを依頼します。

Table with 3 rows: ※学校等名 (小学校・中学校・高校・児童関連施設), ※担当者名, ※連絡先 (TEL, FAX, その他)

※1. 必要資料・質問内容 件

Large empty box for question details

2. 対象学年 年

※3. 在架資料 とりおき 要・不要

※4. 貸出中資料 予約 要・不要

※5. 貸出希望期間 平成 年 月 日～ 年 月 日

※6. 希望回答方法 (口頭・電話・FAX・メール)

※7. 資料受取方法
□図書集配サービス利用 (受取希望日 / )
□としよまるで受取 (ステーション名: 受取希望日 / )
□本館にて受取 (受取希望日 / )

【 以下より市立図書館記入 (受付: 口頭・電話・FAX・メール・その他) 】

浦添市立図書館 学校レファレンス処理票

1. 資料名・調査結果等 (別紙 有 ・ 無 )

Large empty box for search results

2. 処理結果

Table with 4 rows: ①回答方法, ②とりおき, ③予約, ③貸出. Includes columns for method, count, date, and staff.

平成 年 月 日 浦添市立図書館 奉仕係
日誌記録 受付者