

恵那市中央図書館FAX送信書

年 月 日

恵那市中央図書館
学校担当: 岩谷、河合宛
TEL: 26-6923
FAX: 25-7036

配送申込書②(定期便)

学校名:	TEL:	担当:
	FAX:	
《記入例》	1年生 17名 20冊 Aセット	
	4年生 20名 20冊 Eセット (読み物、歴史)	
.....		

※本の入れ替えは4週間毎です。
※配送は原則木曜日となります。
※申込の受付は、原則希望日の2週間前まで

<配送希望開始日>

月 日(木)

☆希望セット(以下からお選びください)

A: 絵本のみ

D: 読み物のみ

B: 絵本、読み物

E: その他の希望(どのような本がいいか記入してください)

C: 絵本、読み物、自然・科学