

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:宮地、磯川宛
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: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