

「エル・ネット」ライブラリー貸出申込書

年 月 日

(貸出機関名称) _____ まで

申込者 所 属 _____
所在地 _____
氏 名 _____
電話番号 _____

次のとおり「エル・ネット」ライブラリーの貸出を申し込みます。

太枠内にご記入ください。

No	整理番号	タイトル	返却予定日	返 却	
				確認者	日付
1					/
2					/
3					/
4					/
5					/
使用目的					

貸出は、福岡県内の教育・社会教育機関関係者に限ります。

貸出機関は2週間以内です。

返却は持参又は郵送してください。