

# 太枠内は必ず記入をお願いします

|     |
|-----|
| 新規  |
| 更新  |
| 変更  |
| 再発行 |

## 令和5年度 佐賀市立図書館 団体貸出登録申込書（記入例）

佐賀市立図書館で団体貸出を受けるにあたり、「佐賀市立図書館 団体貸出利用案内」に記載された事項に同意し、申し込みます。

※団体貸出登録は、年度毎に更新手続きが必要です。

※登録・更新の際には、取扱責任者ご本人に身分証明書をご提示いただきます。

（取扱責任者以外の方が申し込みをされる場合は、委任状欄に必ずご記入ください。）

令和 年 月 日

団体の代表者を記入。  
取扱責任者と異なっても構いません。

|   |  |                           |        |                              |
|---|--|---------------------------|--------|------------------------------|
| フリガナ  | 〇〇ヨウチエン  | フリガナ                      | サガ タロウ | 設立年月日                        |
| 団体名   | 〇〇幼稚園  | 代表者                       | 佐賀 太郎  | 平成12年                        |
| 団体所在地   | 〒 840-0803<br>佐賀市栄町〇番口号                                  |                           |        | 団体活動場所の電話番号<br>24-〇〇〇〇       |
|   |  |                           |        | FAX番号<br>24-□□□□             |
| 資料の<br>保管場所   | a. 団体所在地 b. 取扱責任者自宅 c. 別にある場合は下の欄に記入                     |                           |        | 日中の連絡先                       |
|   | 〒 _____<br>図書館から連絡を行うことがありますので、<br>日中に連絡がつく電話番号をご記入ください。 |                           |        | 090-〇〇〇〇-□□□□                |
| 主な<br>活動場所  | a. 団体所在地 b. 取扱責任者自宅 c. 別にある場合は下の欄に記入                     |                           |        |                              |
|   | 学校・施設名称など  | 幼稚園やおはなしグループのメンバー数        |        | 〇〇幼稚園内                       |
| 団体概要  | 保育園（所）・幼稚園・認定こども園・小規模保育園・福祉施設・放課後等デイサービス                 |                           |        |                              |
| 団体職員数   | ( 7 )人   | おはなし会・児童クラブ・児童館・公民館・その他 ( |        |                              |
| 読み聞かせ等<br>対象者数  | 大人   | 人                         | 子ども    | 30 人                         |
| 利用目的<br><small>（団体の活動内容や<br/>図書資料の利用目的<br/>について具体的に<br/>記入ください）</small>   | （例）クリスマス会などのイベントでパネルシアターや絵本を使い、幼児への読み聞かせを行う。             |                           |        |                              |
| 取扱責任者<br><small>（借りた資料<br/>や団体カード<br/>を責任もって<br/>管理される団<br/>体責任者）</small> | フリガナ   | サガ ハナコ                    |        | 自宅の電話番号もしくは携帯電話番号<br>40-●●●● |
|   | 氏名   | 佐賀 花子                     |        | 自宅のFAX番号<br>40-△△△△          |
|   | 自宅住所   | 〒 840-0803<br>佐賀市栄町●番■号   |        |                              |

わかる範囲  
で結構です。

図書館から連絡を行うことがありますので、  
日中に連絡がつく電話番号をご記入ください。

読み聞かせを行  
う対象者数

※取扱責任者が来館できない場合は、下記の委任状に責任者の署名・押印等が必要です。  
また代理で来館される方は、本人確認書類をお持ちください。

〈委任状〉 上記の団体登録申込みについて、下記の者に委任いたします。

〈取扱責任者〉 佐賀 花子  
 \_\_\_\_\_  
 〈来館者住所〉 佐賀市天神三丁目2番15号  
 \_\_\_\_\_  
 〈来館者氏名〉 図書館 太郎  
 \_\_\_\_\_

### 図書館職員記入欄

|        |            |    |           |
|--------|------------|----|-----------|
| カード番号  | 免・保・他( )・郵 | 受付 | 受付日       |
| 旧カード番号 | 利用累計       | 冊  | 審査        |
|        |            |    | 受付NO. 般 - |