

学校図書室児童用貸出バーコード申込用紙

申込日 年 月 日

FAX 0258-62-3740

MAIL toshokan@lib.city.mitsuke.niigata.jp

学校名 _____

担当者 _____

	ふりがな 氏名	学年	クラス	番号	○をつけてください
1					転入・再発行
2					転入・再発行
3					転入・再発行
4					転入・再発行
5					転入・再発行
6					転入・再発行
7					転入・再発行
8					転入・再発行
9					転入・再発行
10					転入・再発行

見附市図書館

〒954-0052 見附市学校町 1-3-43

TEL 0258-62-3759 FAX 0258-62-3740