

【記入例】 天草市立図書館 視聴覚教材等利用申請

天草市立図書館 視聴覚教材等利用申請

申請者を入力してください。 **必須**

申請の団体名を入力してください。

天草市立中央図書館

代表者氏名を入力してください。 **必須**

氏 天草 名 市太

郵便番号を入力してください。 **必須**

団体の住所を記入してください。

郵便番号 863-0034 住所検索

住所を入力してください。 **必須**

住所 天草市浄南町4番15号

電話番号を入力してください。 **必須**

団体の連絡先を記入してください。
- (ハイフン) を付けてください。

電話番号 0969-23-7001

申請者氏名を入力してください。

氏 本場 名 読子

申請者電話番号を入力してください。 **必須**

- (ハイフン) を入力してください。

電話番号

携帯電話番号など

使用目的を選択してください。 **必須**

- 学級
- 講座
- 授業
- 一般鑑賞
- その他

その他の場合こちらに
内容を記入ください

対象者を入力してください。 **必須**

市民、会員、講座利用者 など

使用人数を入力してください。 **必須**

予定で構いません。

20

人

使用場所を入力してください。 **必須**

天草市複合施設こらす

使用時間を入力してください。 **必須**

使用期間を入力してください。 **必須**

教材は5日、機材は7日

使用期間とは、借用日から返却日までです。

借用予定時刻を入力してください。 **必須**

来館予定時刻を入力してください。おおよそで構いません。
休館日にご注意ください。

返却予定時刻を入力してください。 **必須**

来館予定時刻を入力してください。おおよそで構いません。
休館日にご注意ください。

操作担当者を入力してください。

借用物を選択してください。 **必須**

- 機材
 教材

機材名称を入力してください。 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

借用する機材を入力してください。

プロジェクターか
スクリーン（小か中）
を記入してください

入力文字数： 0 / 200

教材名を入力してください。 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

借用する教材のタイトルを入力してください。
分かる場合は分類番号も記入してください。

視聴覚教材については
図書館ウェブサイト
に掲載の一覧を参照
してください

入力文字数： 0 / 200

閉じる

【操作に関するお問合せ先（コールセンター）】
○固定電話コールセンター
TEL：0120-464-119（フリーダイヤル）
（平日 9：00～17：00 年末年始除く）
○携帯電話コールセンター
TEL：0570-041-001（有料）
（平日 9：00～17：00 年末年始除く）
○FAX：06-6455-3268
e-mail：help-shinsei-kumamoto@s-kantan.com