

### 横浜市立図書館グループ貸出登録(更新)申請書

横浜市教育長

グループ貸出登録(更新)を申請します。

グループ貸出の利用にあたっては、横浜市立図書館の諸規定を守り指示に従います。

※太枠内の登録事項に変更があった場合は、登録した図書館にご連絡ください。

グループ名		
代表者 (施設、法人が登録する場合は施設の住所・電話番号を記入)	フリガナ	
	氏名	
	住所	(〒 - )
	電話番号	- -
	携帯電話番号	- -
会員数	人 (会員名簿は別紙のとおり)	
運営主体	<input type="checkbox"/> 施設、法人 <input type="checkbox"/> ボランティアグループ、その他	
主な活動場所 (施設、法人が登録する場合は記入不要)	名称	
	住所	(〒 - 区) 電話番号 -
主な活動場所の区分 (最大2箇所まで)	<input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園 <input type="checkbox"/> 子育て支援拠点・子育て支援施設 <input type="checkbox"/> 学童保育所・放課後デイサービス <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校・高等学校 <input type="checkbox"/> 支援学校 <input type="checkbox"/> 図書館 <input type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 地区センター・コミュニティハウス・市民図書館・地域ケアプラザ <input type="checkbox"/> その他( )	
主な活動内容(最大2箇所まで)	<input type="checkbox"/> 読み聞かせ、おはなし会等 <input type="checkbox"/> 施設内での読書 <input type="checkbox"/> 読書会・勉強会 <input type="checkbox"/> その他( )	
主な対象年代(最大2箇所まで)	<input type="checkbox"/> 乳幼児とその保護者 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> ティーンズ <input type="checkbox"/> 一般(社会人) <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> その他( )	

ご記入いただいた個人情報は、グループ貸出業務の目的以外には利用しません。

<図書館使用欄>

確認書類(  免許  保険  官公  領収  学生  社員  郵便  他  委任)

図書館カード番号	年 月 日 <input type="checkbox"/> 起案 <input type="checkbox"/> 供	保存期間	1年未満 -	
	年 月 日 決裁又は供覧			
受付者	課長・館長	係長・副館長	起案者	文書主任

(第2号様式)

## 会員名簿

年 月 日現在

グループ名

---

(注)会員数5人以上のグループが登録できます。1世帯は1人と数えます。施設、法人が登録する場合、「会員」は施設職員のことです。

(注)私立学校、保育園・幼稚園等は、提出不要です。

1		16	
2		17	
3		18	
4		19	
5		20	
6		21	
7		22	
8		23	
9		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		30	

ご記入いただいた個人情報は、グループ貸出業務の目的以外には利用しません。

※会員名の一覧が記入された名簿であれば、他の様式でも提出できます。

### 横浜市立図書館グループ貸出登録(更新)申請書

横浜市教育長

グループ貸出登録(更新)を申請します。

グループ貸出の利用にあたっては、横浜市立図書館の諸規定を守り指示に従います。

施設が登録する場合、この「代表者」は必ずしも組織の長でなくても構いません。(実務担当者で結構です)

太枠内の登録事項に変更があった場合は、登録した図書館にご連絡ください。

グループ名		おはなしねこさん			
代表者 (施設、法人が登録する場合は施設の住所・電話番号を記入)	フリガナ	サクラギ ハナコ			
	氏名	桜木 花子			
	住所	(〒220-0032) 西区老松町1番地			
	電話番号	045	—	262	— 0050
	携帯電話番号	090	—	9999	— 9999
会員数		6人 (会員名簿は別紙のとおり)			
運営主体		<input type="checkbox"/> 施設、法人 <input checked="" type="checkbox"/> ボランティアグループ、その他			
主な活動場所 (施設、法人が登録する場合は記入不要)	名称	横浜市立西戸塚小学校			
	あれば2箇所まで	(〒 - ) 横浜市 区 電話番号 -			
主な活動場所の区分 (2箇所まで)		<input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園 <input type="checkbox"/> 子育て支援拠点・子育て支援施設 <input type="checkbox"/> 学童保育所・放課後デイサービス <input checked="" type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校・高等学校 <input type="checkbox"/> 支援学校 <input type="checkbox"/> 図書館 <input type="checkbox"/> 高齢者施設 <input checked="" type="checkbox"/> 地区センター・コミュニティハウス・市民図書室・地域ケアプラザ <input type="checkbox"/> その他( )			
主な活動内容(2箇所まで)		<input checked="" type="checkbox"/> 読み聞かせ、おはなし会等 <input type="checkbox"/> 施設内での読書 <input type="checkbox"/> 読書会・勉強会 <input type="checkbox"/> その他( )			
主な対象年代(2箇所まで)		<input checked="" type="checkbox"/> 乳幼児とその保護者 <input checked="" type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> ティーンズ <input type="checkbox"/> 一般(社会人) <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> その他( )			

ご記入いただいた個人情報、グループ貸出業務の目的以外には利用しません。

#### <図書館使用欄>

確認書類( 免許 保険 官公 領収 学生 社員 郵便 他 委任)

図書館カード番号	年 月 日 <input type="checkbox"/> 起案 <input type="checkbox"/> 供覧	保存期間	1年未満 —	
	年 月 日 決裁又は供覧済み			
受付者	課長・館長	係長・副館長	起案者	文書主任