

寄贈申込書

東京都立成瀬高校図書館 御中

令和 年 月 日

申込者	氏名	
	住所	〒
	電話番号	
	本校との関係 (○で囲む)	教職員 在校生(年 組) 生徒保護者(生徒 年 組・氏名) 卒業生(期・ 年卒) 特になし

成瀬高校図書館に以下の資料を寄贈することを申し込みます。
寄贈資料の取り扱いについては、成瀬高校図書館に一任します。

	資料名(タイトル)	著者名	出版社名	ISBN	冊数
1					冊
2					冊
3					冊
4					冊
5					冊
6					冊
7					冊
8					冊
9					冊
10					冊

備考欄	※寄贈理由などがありましたらお書きください。受け入れ判断の参考にさせていただくことがあります。
-----	---

※以下記入不要です。 成瀬高校図書館記入欄

受付日時	令和 年 月 日() 時 分	対応者サイン[][]
1. 受入許可		決定者サイン[][]
2. 受入不許可		[][]
【理由】		

