**レファレンス申請書**

授業に使用する図書や探している資料に関するレファレンス

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 　年　　 月 　　日 |
| 学校名 |  |
| 申込者 |  |

|  |
| --- |
| 回答希望期限（○をつけてください） |
|  | 急ぐ　（　　　年　　　月　　　日まで） |
|  | 急がない |

１　資料を提供する上で、下記の情報もご記入ください。（質問者にはチェックを入れてください）

|  |  |
| --- | --- |
| 質問者 |  [ ]  児童・生徒　　[ ]  先生　　　[ ]  親　　[ ]  その他（　　　　　　　） |
| 教科名等 |  |
| 学年 | 　　　　　　　年 |

２　レファレンス内容

３　典拠（何の資料に載っていたか、何によって知ったか）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 資料名 |  | 発行年 |  |
| 著者名 |  | 掲載ページ等 |  |
| 出版社 |  | その他 |  |

４　図書館調査経過

|  |  |
| --- | --- |
| ○印 | 経過報告 |
|  | 調査に時間を要するため、改めてご連絡いたします。 |
|  |  |

５　図書館からの回答

**学校　　　　　　　　様**

【和光市図書館】TEL 048-463-8723／FAX 048-463-8682　　回答者　　　　 回答日