

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	回答希望期限(○をつけてください)	
学校名		急ぐ (年 月 日まで)	
申込者		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	<input type="checkbox"/> 児童・生徒	<input type="checkbox"/> 先生	<input type="checkbox"/> 親	<input type="checkbox"/> 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 _____