（様式1）

**電子書籍団体利用申込書（学校用）**

年　　月　　日

福岡県立図書館長　殿

学校名

　下記のとおり、利用を申し込みます。

記

１アクセス用ID必要数　※ 有効期限設定に必要ですので、必ず記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 課程/学年 | 卒業（園）予定年月※1 | 必要数※2 |
| 1 |  | 　　　　　年　　　月 |  |
| 2 |  | 　　　　　年　　　月 |  |
| 3 |  | 　　　　　年　　　月 |  |
| 4 |  | 　　　　　年　　　月 |  |
| 5 |  | 　　　　　年　　　月 |  |
| 6 |  | 　　　　　年　　　月 |  |
|  | 教職員 | --------------------------- |  |
| 計 |  |

**【ご確認ください。】**

**IDの有効期限は児童・生徒は卒業（園）予定年の3月31日、教職員は発行の翌月から**

**2年経過後の3月31日までになります。確認後、以下にチェックしてください。**

* **了承しました。**

2　任意の番号等によるID作成の希望

* なし（図書館が作成したIDを発行します。）
* あり（提出された番号等でIDを作成します。）

　※IDとして使用する番号等の作成・提出をお願いします。

3　担当者

　職名　　　　　　　　氏名

4　連絡先

　E-MAIL（必須）　　　　　　　　　　　　＠

所在地　　 〒　　　‐

 TEL　 　　　　　　　　　（　　　　 　）