

(様式1)

視聴覚機材
フィルム・ライブラリー 借用申込書

平成 年 月 日

申請者氏名 印

群馬県社会福祉協議会長 様

貴会視聴覚器材、フィルム・ライブラリーを借用したく、下記のとおり申し込みます。

利用団体	名称		
	住所		
	電話		
種別 (で囲む)	16ミリ映写機 暗幕 液晶ビジョン	スクリーン OHP 16ミリフィルム	スライド映写機 ビデオデッキ ビデオムービー ビデオソフト
借用日時	平成 年 月 日 時		
使用日時	平成 年 月 日 時		
返却予定日	平成 年 月 日 時		
利用の目的			
使用場所			
使用者	(氏名) _____ (認定者番号 _____ 号) * 16ミリ映写機使用の場合、資格認定書番号を記入してください。		
利用器材 (ライブラリーの場合はタイトル記入)	器材名	数	備考