

(様式 2)

視聴覚機材
フィルム・ライブラリー 使用報告書

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・ライブラリーを利用しましたので、結果を報告いたします。

利用団体	名称				
	住所				
	電話				
利用目的 (会議名)		参加者 人数	名	参加者 階層	
利用日時 会場	平成 年 月 日 時から 時まで (会場) -----				
利用器材・ ライブラリー名	使用時の状態				
	良好	異常あり	画像	音声	その他
使用状況 (感想・反省・要望)					
* この報告書は器材の返却と同時に提出してください。					