

# ビデオ貸出申込書

所属 \_\_\_\_\_

連絡先(電話/メール) \_\_\_\_\_

名前 \_\_\_\_\_

使用目的: 講演会・研修会・職員研修・家族教室・自己学習・家族会・その他

	ビデオNO	タイトル	貸出希望期間
1			～
2			～
3			～
4			～
5			～
6			～
7			～
8			～
9			～
10			～

◎上記の事項をご記入の上、企画広報担当までご提出ください。(メール可)

◎貸し出し期間は原則2週間とさせていただきます。

◎ビデオ・DVDを破損 または紛失した場合は、実費分を弁償していただきます。  
ご注意ください。

<問い合わせ先>

精神保健福祉センター  
企画広報担当 (内線1210)

入力	入力者

