

登録番号	
------	--

録画物等貸出承認申請書

年 月 日

社会福祉法人
群馬県社会福祉事業団 理事長 様

フリガナ
氏 名
(保護者氏名)
生 年 月 日
住 所 〒

電 話
F A X

〔 法人又は団体にあつては、その所在地、名称並びに
代表者の住所、氏名、氏名のフリガナ、生年月日 〕

次のとおり貸出しを受けたいので、承認してください。

貸出物	区分	整理番号	タイトル名・情報機器名	郵送の有無
	録画物	1		
		2		
		3		
情報機器				
利用目的				
貸出期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()			
備考				

- 注1 太線内だけ記入してください。
 2 未成年の方は、氏名欄に保護者氏名も記入してください。
 3 録画物の貸出しは、6本まで申請できます。