≪太枠内に記入ください≫

視聴覚機材 ・ 教材ＦＡＸ申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 利用団体名 |  |
| 申込者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |

申　込　内　容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 貸出日 | 年　　　　月　　　　日（　　　　） | どちらかに〇来所 ・ 郵送※送料は利用者負担 |
| 返却日 | 年　　　　月　　　　日（　　　　） |
| 種別機材・ビデオ・DVD・フィルム | 資料コード | タイトル | 通信欄 |
| 〇・× | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※　機材・教材貸出期間･･･原則１週間、教材貸出本数･･･原則５本以内

◎ＦＡＸ受信・問合せ

　●月曜から金曜　　午前９時３０分から午後５時

　　●貸出日の３カ月前から受付

※　土・日、祝日、年末年始（１２月２９日から１月４日）は受付できません。

　●貸出しの可否について、センターからの返信をもって受付成立となります。

**送付先：新潟県立生涯学習推進センター　（ＦＡＸ）０２５－２８４－６０１９**