

《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○ 来所・郵送		
返却日	年 月 日()	※送料は利用者負担		
種別 機材・ビデオ・ DVD・フィルム	資料コード	タイトル	通信欄	
			○×	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