別記様式

受付

八街市立図書館視聴覚教材等貸出申込書

年　　月　　日

八街市立図書館長　様

学校・団体名　　代表者氏名

住　　所

電 話 番 号

八街市立図書館の視聴覚教材等を使用したいので下記のとおり申込みます。
なお、教材等を破損又は紛失し、過失の状況により八街市立図書館が弁償扱いとした場合は、弁償いたします。

記

借用期間（※7日以内）	貸出日　　年　　月　　日（午前・午後）～返却日　　年　　月　　日（午前・午後）		
使用年月日	年　　月　　日（午前・午後）～　　年　　月　　日（午前・午後）		
使用目的			
使用場所			
使用責任者	氏名	映写機操作者氏名	修了証番号

資料番号（※教材のみ）	使用する教材等の名称	備　考