受付

八街市立図書館　視聴覚教材・機材貸出申込書

年　　月　　日

八街市立図書館長　様

学校・団体名　　代表者氏名　　職印

住　　所

電 話 番 号

下記のとおり八街市立図書館の視聴覚教材・機材を使用したいので申込みいたします。
なお、機材・教材等を破損又は紛失し、過失の状況により当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____視　第_____号	
資料番号 （※教材のみ）	使用機材　・　教材名		備　考