受付

八街市立図書館　視聴覚教材・機材貸出申込書

平成　　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