

申込先 F A X 0 2 9 - 2 2 6 - 4 7 0 5

茨城県職業能力開発協会長 殿

平成 年 月 日

事業所・団体 _____

郵便番号 _____

所在地 _____

電話番号 _____

借用者職名 _____

借用者氏名 _____

下記のとおり借用いたしたく申し込みます。

なお、取扱は十分注意し「DVD・ビデオ貸出要領」を順守します。

記

1 借用DVD・ビデオ

No	作品名	巻(枚)数

合計 (枚) 巻

2 借用期間

平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで

協会記入欄

貸出日	担当者	返却日	担当者
平成 年 月 日		平成 年 月 日	