

(様式 第5号)

ビデオライブラリー 借 受 申 込 書

氏名(団体名) (児童の場合 保護者名)			登 録 番 号 —
登録者分類	手帳有聴覚障害者・児 / 未手帳聴覚障害者・児 聴覚障害者福祉活動従事者 / 関連施設		
住 所 (所 在 地)	(〒)		
F A X	() —	電 話	() —
		分類番号	作 品 名
1 巻 目	第1希望		
	第2希望		
	第3希望		
2 巻 目	第1希望		
	第2希望		
	第3希望		
3 巻 目	第1希望		
	第2希望		
	第3希望		
映像の種類	ビデオテープ ・ DVD ・ どちらでも可		
上記のとおり字幕付ビデオテープの借受を申し込みます 令和 年 月 日 兵庫県立聴覚障害者情報センター 御中			

(注)希望する映像作品が貸出し中のある場合があるので、第3希望まで記入のこと。

この欄は、記入しないで下さい。→

令和 年 月 日 手続済み

(郵便 ・ 来所)