

(様式 第5号)

ビデオライブラリー 借受申込書

氏名(団体名) <small>(児童の場合 保護者名)</small>	印 印	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 平成 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。→

平成 年 月 日 手続済み

(郵便 ・ 来所)