

令和 年 月 日

団体名 _____

住 所 _____

氏 名 _____

連絡先 TEL (_____)

借 用 願

下記のとおり、備品 DVD を借用したいのでお願いします。

記

受付月日	月 日 (曜日) (電話・来所)
貸出期間	月 日 (曜日) ~ 月 日 (曜日) ※貸出期間は、概ね2週間とします。
番号	作 品 名

< 返却確認 >

月 日 返却

砺波市視聴覚ライブラリー

担当: _____

記入例

令和 3 年 9 月 5 日

団体名 砺波市立〇〇小学校

住 所 砺波市〇〇〇〇

氏 名 庄 川 太 郎

連絡先 TEL (〇〇 - 〇〇〇〇)

借 用 願

下記のとおり、備品 DVD を借用したいのでお願いします。

記

受付月日	9 月 5 日 (月曜日) (電話・ <u>来所</u>)	
貸出期間	9 月 5 日 (月曜日) ~ 9 月 14 日 (水曜日)	
番号	作 品	貸出期間は、概ね2週間とします。
理 14	小学校理科 DVD 3 年 しぜんのかん	
体 12	ホップステップジャンプ 鉄棒・なわとび運動児童編	
防 05	君ならどうする? 災害ケーススタディ	
物 42	日本昔ばなし 花さか爺さん他	
物 44	日本昔ばなし こぶとり爺さん他	
		最大10本まで借りることができます。

<返却確認>

月 日 返却

砺波市視聴覚ライブラリー

担当:

決められた期日まで返却できない場合は、ご連絡ください。