人権啓発ビデオ利用申込書

（公財）兵庫県人権啓発協会事務局長　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請日 | | | | 令和　　　年　　　月　　　日 | | |  | | | |
| 題　　　　　名 | | | | | | | | | | |
| １ |  | | | | | | | | | |
| ２ |  | | | | | | | | | |
| ３ |  | | | | | | | | | |
| ４ |  | | | | | | | | | |
| ５ |  | | | | | | | | | |
| 借用期間 | | | 【貸出日】令和　　　年　　　月　　　日～【返却日】令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | |
| 使用目的  ＊○で囲む | | | １　社内研修　　　　　２　行政研修　　　　　３　住民研修 | | | | | | | |
| ４　学校教育　　　　　５　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 視聴予定者数 | | | | | 人 | | 利用日 | | 令和　　　年　　　月　　　日 | |
|  | | | | | | | | | | |
| 連　　　　　絡　　　　　先 | | | | | | | | | | |
| 担当者　職　氏名 | | | | | |  | | | | |
| 団体等名称 | | | | | |  | | | | |
| 住　所 | | 〒　　　－ | | | | | | | | |
| 電話番号(内線) | | | | |  | | | FAX番号 | |  |
| E-mail | | | | |  | | | | | |
| 備考欄 | | | | |  | | | | | |

上記にご記入の上　　０７８－２４２－５３６０　　までFAXにて送信してください。（仮受付）

在庫確認　⇒　受付のご連絡　⇒　視聴覚教材の発送　となります。