

様式第1号（その1）（第4条関係）

視聴覚 教材 利用許可申請書
機材

令和 年 月 日

豊川市地域情報ライブラリー館長 殿

所在地

申請者 名称

代表者氏名

電話番号

下記のとおり視聴覚 教材 を利用させていただきます。
機材

記

利用目的					
利用期間 令和 年 月 日 () から令和 年 月 日 () まで					
使用する教材 <input type="checkbox"/> フィルム <input type="checkbox"/> その他					
(フィルム) 番号	題 名				
—					
—					
—					
—					
使用する機材（○数字は所有台数）					
<input type="checkbox"/> DVDプレーヤー②	台	<input type="checkbox"/> VTR（VHS）①	台	<input type="checkbox"/> スピーカー（アンプ付）②	台
<input type="checkbox"/> スクリーン③	張	<input type="checkbox"/> 液晶プロジェクタ①	台	<input type="checkbox"/> ビデオカメラ①	台
<input type="checkbox"/> 暗幕	枚				
映写技術者 氏 名			※認定証番号（第 号）		

註 該当する□は任意で印す。