

様式第1号(その1)(第4条関係)

視聴覚^{機材}_{教材}利用許可申請書

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^{機材}_{教材}を利用させていただきます。

記

利用目的																		
利用期間																		
使用する教材 <input type="checkbox"/> フィルム <table border="1"><thead><tr><th>フィルム番号</th><th>題 名</th></tr></thead><tbody><tr><td>—</td><td></td></tr><tr><td>—</td><td></td></tr><tr><td>—</td><td></td></tr><tr><td>—</td><td></td></tr></tbody></table> <input type="checkbox"/> その他	フィルム番号	題 名	—		—		—		—									
フィルム番号	題 名																	
—																		
—																		
—																		
—																		
使用する機材 <table><tr><td><input type="checkbox"/>16ミリ映写機</td><td>台</td><td><input type="checkbox"/>8ミリ映写機</td><td>台</td><td><input type="checkbox"/>OHP</td><td>台</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>スクリーン</td><td>本</td><td><input type="checkbox"/>暗幕</td><td>枚</td><td><input type="checkbox"/>VTR</td><td>台</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>スライド投映機</td><td>台</td><td colspan="4">その他 ()</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 16ミリ映写機	台	<input type="checkbox"/> 8ミリ映写機	台	<input type="checkbox"/> OHP	台	<input type="checkbox"/> スクリーン	本	<input type="checkbox"/> 暗幕	枚	<input type="checkbox"/> VTR	台	<input type="checkbox"/> スライド投映機	台	その他 ()			
<input type="checkbox"/> 16ミリ映写機	台	<input type="checkbox"/> 8ミリ映写機	台	<input type="checkbox"/> OHP	台													
<input type="checkbox"/> スクリーン	本	<input type="checkbox"/> 暗幕	枚	<input type="checkbox"/> VTR	台													
<input type="checkbox"/> スライド投映機	台	その他 ()																
映写技術者 氏 名 <p style="text-align: right;">認定証番号 (第 号)</p>																		

注 該当する□にレ印を記入してください。