

視聴覚機材借用申込書

令和 年 月 日

島根県立東部社会教育研修センター所長 様

団体名	
団体代表者職氏名	印
団体の所在地	TEL
取扱責任者氏名	

下記のとおり視聴覚機材を借用したいので、申し込みます。

記

1. 借用期間 令和 年 月 日() から 令和 年 月 日()

2. 使用計画

機材名	数量	使用日時	使用目的	使用場所

センター使用欄	返却日： 令和 年 月 日 確認印
---------	-------------------