

## 視聴覚教育器材借用願

住 所	〒		
団 体 名		担当者名	
T E L		F A X	
借用目的			
借 用 日	年 月 日	返却予定日	年 月 日

### 1 教材（ビデオ・DVD・16ミリフィルム等）

分類番号	題 名	種 別
		VHS DVD 16ミリ CD-R

### 2 機材（プロジェクター・スクリーン等）

名 称	数 量

上記のとおり借用を申し込みます。

令和      年      月      日

くまもと県民交流館長 様

備考（16ミリフィルム又は映写機を借用する場合のみ記入）

操作者氏名	
認定証番号	

※ 16ミリフィルム及び映写機を借用するには、熊本県教育委員会が発行する「映写機操作認定証」の提示が必要です。