

ビデオ・DVD利用申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人
千葉県社会福祉協議会長 様

利用者	団体・グループ名					(所在地)
	代表者					(電話) ()
	取り扱い責任者					(所属部課)
利用目的						
ビデオ・DVD名	番号	利用日	利用場所	鑑賞 予定者数	備考	
貸出日			返却予定日			
平成 年 月 日			平成 年 月 日			

ビデオ・DVD利用報告書

平成 年 月 日

社会福祉法人
千葉県社会福祉協議会長 様

団 体 グループ名					(所在地) (電話) ()
ビデオ・DVD名	番 号	利用日	鑑賞者数	鑑 賞 者 の 反 響	
全 体 的 印 象					
ビデオ・DVDの損傷	有 ・ 無 (内容)				
備 考					

* ビデオ・DVDを返却する際に提出してください。

* 返却期日は、お守りください。