

<様式1>

DVD借用願

宮崎県社会福祉協議会
宮崎県ボランティアセンター 殿

年 月 日

下記のとおり借用いたします。

借 用 者	団 体 名			所 在 地		
	代 表 者 氏 名		印	電 話		
	取扱責任者 氏名			役職名又は 所属部課		
使 用 目 的 (具体的に記入してください)						
使 用 期 間			自 年 月 日 至 年 月 日			
ジャンル※	番号	DVD名				
			上映月日		観覧 予定者数	名
			上映場所		備 考	
			上映月日		観覧 予定者数	名
			上映場所		備 考	
			上映月日		観覧 予定者数	名
			上映場所		備 考	
			上映月日		観覧 予定者数	名
			上映場所		備 考	
			上映月日		観覧 予定者数	名
			上映場所		備 考	
借 用 の 方 法			ア 直接取りに行く イ 送付してほしい			

・貸出期間は、原則1か月以内です。
※ジャンルは下表から選択してください。

ア	福祉教育	オ	災害・防災
イ	ボランティア	カ	県制作
ウ	介護	キ	その他
エ	老人福祉		