

## 視聴覚機器等利用申込書兼報告書

(宛先) 各務原市教育委員会

年 月 日

<b>【本人確認】</b> ・マイナンバーカード ・運転免許証 ・その他( ) ※図書館、市役所関係は確認不要	《団体名》 _____	
	利用者氏名 _____	TEL _____
	利用者住所 _____	

取りに来た人⇒(住所・氏名・電話番号)

利用期間	年 月 日から			年 月 日 時まで				
利用場所及び日時				月 日( ) 時 分~				
利用目的 (一つを 選び○を つける)	学校教育		社会教育					
	1 保育・教科学習	4 P T A行事	7 シニアクラブ行事					
	2 校内(園内)行事	5 自治会行事	8 市役所関係					
	3 その他( )	6 子ども会行事	9 その他( )					
利用教材	分類番号	教材名 (16ミリフィルム・ビデオ等)		使用回数	※教材の状態(○をつける)			
					順調	傷多い	流れる	切断
利用機材	機器名			使用回数	※機器の状態(○をつける)			
					良	不良	不良箇所	
※利用人数	1 幼児	2 小学生	3 中高生	4 一般	合 計			
	人	人	人	人	人			
① 教材・機材等は大切に取扱いをしてください。 ② 教材・機材等に異常のあった時は必ず報告してください。 ③ 教材・機材等の返却期日は厳守してください。 ◎視聴覚機器等のご利用についてのご意見・ご要望、不良箇所の詳細など							受付職員	返却確認
※返却日時 年 月 日 時 分 (返却時記入)								

返却の際には、必ず附属する器具等に不足がないことを確認してください。

※がある部分は、返却の際の報告事項です。