

人権啓発DVD・ビデオ使用許可申請書

東大阪市都市魅力産業スポーツ部
労働雇用政策室次長様

太枠内にご記入ください。

| | | |
|-----|---------------|--|
| 申請者 | 住所 | |
| | 事業所名 (団体名) | |
| | 申込者名 | |
| | 電話 | |

| | |
|-------------|--|
| 受付職員 確認欄 | 本人確認 <input type="checkbox"/> 職員証 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他() 受付者 () |
|-------------|--|

※貸出期間は原則2週間、貸出本数は原則3枚までですが、ご相談に応じ調整可能な場合があります。

| | |
|--|--|
| DVD・ビデオに☑をつけ、 ご希望の作品NO.と 作品名をご記入ください | <input type="checkbox"/> DVD 作品NO. () 作品名 () 複数枚借りられる場合は下記 () 内に上記以外の作品NO.をご記入ください () |
| | <input type="checkbox"/> ビデオ (VHSビデオテープ) 作品NO. () |
| 合計本数 | 合計 本 ※DVDとビデオの合計本数 |
| 使用期間 | (貸出) 令和 年 月 日 から |
| | (返却) 令和 年 月 日 まで |
| 使用場所 | |
| 視聴人数(総数) | 合計 名(総数) ※概数・予定人数で結構です |
| 使用目的 | |
| 使用状態 | ※視聴に問題があれば具体的にご記入ください |
| ※返却時にご記入ください | |

| | |
|-------|------------------|
| 返却確認欄 | 令和 年 月 日・確認者 () |
|-------|------------------|

-----キリトリ-----

このビデオの返却日は 月 日です。

開庁時間内【平日(9:00~17:30)】にご返却を忘れずをお願いします。

東大阪市 労働雇用政策室(本庁舎14階) TEL:06-4309-3178