

() 島根県人権啓発推進センター (FAX 0852-22-9674) 様式第3号

() 島根県西部人権啓発推進センター (FAX 0855-29-5531)

人権啓発推進センター図書・ビデオ等貸出申込書

申込年月日	令和 年 月 日	利用登録番号	
団体名・個人名			
所在地・住所 (送付先)	〒		
連絡先	TEL		FAX
担当者名			
貸出希望期間	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()		
利用予定日 (図書・パネ除く)	令和 年 月 日 () 午前・午後		
貸出資料			
種類 (いずれかに○)	名称	分類コード	※返却日
DVD・VHS			
図書・パネル			
DVD・VHS			
図書・パネル			
DVD・VHS			
図書・パネル			
貸出方法 (いずれかに○を つけて下さい)	窓口受け取り希望	月 日 () 時	
	送付希望	月 日 () 必着	
	その他 ()		
※センター処理欄			
処理方法	窓口渡し・宅配便発送・郵便発送・BOX 便発送 その他 ()		
処理日	月 日	チェック欄	