（ ○ ）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）	〒○○○－○○○○ ○○○○○○ ≪記入例≫			
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・パネル除く）	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	