

字幕入りビデオカセットテープ貸出申込書

貸出人	氏名 (団体名)	印	登録号	愛聴協	号
	住所 (所在地)		電話		
			FAX		
	分類番号	作品名			
DVD					
VHS					
貸出期間		年 月 日 ~ 年 月 日			
貸出期間延長願い理由					
上記のとおり字幕入りビデオカセットテープ借出を申し込みます。					
年 月 日					
あいち聴覚障害者センター 所長様					
備考					

※以下は記入しないで下さい。※

受付 No.		受付 日	/	発送 日	/	返却 日	/	受付 印		返却 印	
-----------	--	---------	---	---------	---	---------	---	---------	--	---------	--