

視聴覚資料利用申請書（学校用）

平成 年 月 日

宮崎県立図書館長 殿

住所
 学校名
 （電話 — — ）
 校長名 印
 担当者名

次の通り視聴覚資料を利用したいので、申請します。

利用期間			
利用目的			
視 聴 覚 資 料 名	※ 貸 出 日	※ 返 却 日	

※貸出日、※返却日 は記入しないでください。

上記の通り許可してよろしいか。

総務・企画課長	担当リーダー	担当