

視 聴 覚 教 具 借 受 申 請 書

視聴覚教具名	ビデオテープ・DVD・ビデオテープレコーダー一体型DVDプレーヤー（No. ） 16ミリ映写機（No. ）・16ミリ映画フィルム スクリーン（No. ）・液晶プロジェクター（No. ）・その他（ ）		
使 用 目 的			
貸 付 期 間	年 月 日から 年 月 日まで		
使 用 場 所		電話番号	
主 催 団 体 の 名 称 及 び 代 表 者 氏 名		参加人数	
上 映 す る フ イ ル ム 等 の 名 称	番号	題名	
上記のとおり、視聴覚教具を借り受ける承認を受けたいので申請します。 年 月 日 宇治市教育委員会教育長あて 申請者 住所 氏名 （団体等の場合は、所在地、名称及び 代表者の氏名） 電話番号			
※ 承 認 番 号	第 号	※承認年月日	年 月 日

（注）※印欄には、記入しないでください。

返却日付 令和 年 月 日
確認者