

ビデオ・DVD借受申込書

氏名	聴覚障がい者 ・ 健聴者 (いずれに○をつけてください)			登録番号
住所 (所在地)				TEL/FAX番号
ろう協管理No.	作品題名	備考		
借受期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
借受期間 延長願い	平成 年 月 日 まで貸し出しの延長をお願いいたします。			
	理由			

上記の通り、字幕つき・手話つきビデオ・DVDの借り受けを申し込みます。

平成 年 月 日

福井県聴覚障がい者センター
施設長 殿

受付No.	受付日	返却日	発送日	送料	備考