

【別紙 1】

## ビデオテープ・DVD 使用申込書

|                                                                     |                             |     |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----|
| 使用希望<br>ビデオテープNo.<br>DVDNo.                                         | 1                           | No. |
|                                                                     | 2                           | No. |
|                                                                     | 3                           | No. |
|                                                                     | 4                           | No. |
|                                                                     | 5                           | No. |
|                                                                     | 6                           | No. |
| 使用目的                                                                | (研修会、会議等の名称)                |     |
| 使用期間                                                                | 令和 年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )      |     |
| 貸出方法                                                                | 来所して借ります ・ 発送を希望します (着払いのみ) |     |
| 返却方法                                                                | 来所して直接返却します ・ 発送して返却します。    |     |
| 令和 年 月 日 上記のとおり申し込みをします。<br>住所 〒<br><br>団体名<br>使用責任者名<br>電話番号 ( ) - |                             |     |

※ビデオ・DVDは丁寧に扱ってください。万一破損した場合は、返却時その旨申し出てください。

高齢者情報相談センター 【運営】 (公財) 京都<sup>ス</sup>カ<sup>イ</sup>センター

〒604-0874

京都市中京区烏丸通丸太町下ル ハートピア京都2階

電話：075-221-1165

FAX：075-221-1214

《 貸出・返却時間 月曜～金曜日の9:00～17:00 (土日・祝日は休み) 》

【別紙 2】

## ビデオテープ・DVD 使用報告書

|                                                                   |                                            |     |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----|
| 使用<br>ビデオテープNo.<br>DVDNo.                                         | 1                                          | No. |
|                                                                   | 2                                          | No. |
|                                                                   | 3                                          | No. |
|                                                                   | 4                                          | No. |
|                                                                   | 5                                          | No. |
|                                                                   | 6                                          | No. |
| 使用目的                                                              | (研修会、会議等の名称)                               |     |
| 連絡事項                                                              | ※ ビデオ の 損傷の有・無 . . . . . 箇所、状態等 ( )<br>DVD |     |
| 令和 年 月 日 上記のとおり使用しました。<br>住所 〒<br><br>団体名<br>使用責任者名<br>電話番号 ( ) - |                                            |     |

返却日 月 日

### 返却・連絡先

高齢者情報相談センター 【運営】 (公財) 京都<sup>ス</sup> <sup>カ</sup> <sup>イ</sup>センター

〒604-0874

京都市中京区烏丸通丸太町下ル ハートピア京都2階

電 話 : 075-221-1165

FAX : 075-221-1214

《 貸出・返却時間 月曜～金曜日の9:00～17:00 (土日・祝日は休み) 》