

No. _____		視聴覚教材借用申請書		受付者				印			
地方公務員災害補償基金福岡県支部長 殿											
(所在地)											
(機関・団体名)											
(代表者名)										印	
(担当連絡先) 氏名											
(電話番号) — —											
地方公務員災害補償基金福岡県支部の公務災害防止関係視聴覚教材貸出規程に基づき、下記視聴覚教材の貸出しをお願いします。											
記											
使用目的											
借用期間		教材到着希望日 平成 年 月 日から 教材返却発送日 平成 年 月 日まで } 日間									
借用視聴覚教材	分類番号	題 名						備 考			
貸出	来 庁 ・ 宅配便等				返却	来 庁 ・ 宅配便等					
上記のとおり借用しました。											
平成 年 月 日 担当者印											
借用者（所属・担当者名） 印											

※視聴覚教材を滅失又は破損した場合には同一教材の弁償を求めることがあります。

No. _____				視聴覚教材借用報告書			
平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日							
地方公務員災害補償基金福岡県支部長 殿							
(所在地)							
(機関・団体名)							
(代表者名)							
(担当連絡先) 氏名							
(電話番号) — —							
<div>印</div>							
地方公務員災害補償基金福岡県支部の公務災害防止関係視聴覚教材貸出規程に基づいて使用しましたので、下記のとおり報告します。							
記							
使用目的							
借用期間		教材到着希望日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日から 教材返却発送日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで 日 間					
借用 視聴 覚 教 材	分類番号		題 名			視聴覚教材の状態で気づいたことがあれば記入。	
(感想・希望及び意見)							
視聴覚教材（DVD）を大切に取り扱い、必ず期限内に返却して下さい。 1 報告書は視聴覚教材の返却と同時に提出してください。 2 視聴覚教材に事故等があるときは、返却の際、必ず申し出てください。							