

No.（こちらで記入します）		視聴覚教材借用申請書		受付日			㊟	
地方公務員災害補償基金福岡県支部長 殿								
①（所在地） 〇〇市〇〇〇区〇〇番〇〇号								
（機関・団体名） 〇〇病院								
（代表者名） 所属長・本属長名								
（担当連絡先） 総務課総務係 氏名 基金太郎								
（電話） 〇〇〇－〇〇〇－〇〇〇〇								
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		② 所属研修に使用するため 研修内容：公務災害防止研修 実施日：平成〇〇年〇月〇日 対象者：所属職員全員（50名）						
借用期間		③ 教材到着希望日 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日から 教材返却発送日 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日まで } 5日間						
借用視聴覚教材		④ 分類番号		題 名			備 考	
		V13060		I F の分岐点～針刺し切創を防ぐ～ DVDのケースの背番号にある番号（D〇〇〇〇〇）を記入します。				
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。 ← 来庁による受領の場合に使用								
⑤ 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日 借用者（所属・担当者名） 担当者の所属・氏名を記入								
担当者印								

※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 〇〇年 〇〇月 〇〇日	
地方公務員災害補償基金福岡県支部長 殿			
		<div>(所在地) 〇〇市〇〇〇区〇〇番〇〇号</div> <div>(機関・団体名) 〇〇病院</div> <div>(代表者名) 所属長・本属長名</div> <div>(担当連絡先) 総務課総務係 氏名 基金太郎</div> <div>(電話番号) 〇〇〇- 〇〇〇- 〇〇〇〇</div> <div>公印を押してください。</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	所属研修に使用 研修内容 : 公務災害防止研修 実施日 : 平成〇〇年〇月〇日 対象者 : 所属職員全員（50名） 視聴者数 : 48名		
借用期間	教材到着希望日 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日から 教材返却発送日 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日まで 5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。
	V13060	IFの分岐点～針刺し切創を防ぐ～ DVDのケースの背番号にある番号 (D〇〇〇〇〇〇)を記入します。	再生時に気づいたこと を記入してください
(感想・希望及び意見)			
⑥ 1) 感想・希望及び意見をご記入ください。 2) 今後視聴を希望するあるいは今後当支部に購入してほしいと希望する視聴覚教材(DVD)があればご記入ください。 ※ 具体名でもジャンル名でもかまいません。			
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。			