

年 月 日

借 用 申 込 書

公益財団法人 岩手県学校給食会会長 様

借用申込者

住 所

所属所名

代表者名

印

教材管理者 ()

下記のとおり紙芝居、ビデオテープの借用を申し込みます。

記

題 名	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
借用期間	年 月 日 から 年 月 日 まで					
対象者	1	小学校低学年	名	4	中学校	名
	2	小学校中学年	名	5	一 般	名
	3	小学校高学年	名	6	調理員	名

(注) 貸出期間は、原則として2週間以内とする。