

(様式第4号)

和歌山県字幕入りビデオライブラリー

## ビデオ借受（郵送）申込書

受取方法（どちらかに○を付けてください。）		来所 ・ 郵送	
登録番号		氏名または団体名	
住所 〒		電話番号	
		FAX	
		TEL	
	作品番号（No.を記入）	作品名	
1巻目	(No.      —      )		
2巻目	(No.      —      )		
3巻目	(No.      —      )		
4巻目	(No.      —      )		
備考			
上記の通り、字幕入りビデオテープの借受けを申し込みます。			
年      月      日			
和歌山県聴覚障害者情報センター 御中			
発送日	年      月      日	返却日	年      月      日

### 【注意事項】

- ①貸出期間は二週間です。次の貸出は、前回に貸出したテープが返却されてからになります。
  - ②見終わったVHSは必ず巻き戻してから返却してください。
  - ③ビデオ及びDVDの複製や又貸し、上映は禁止されています。
  - ④ビデオ及びDVDを紛失、破損した場合、センターまでにご連絡ください。
- ※聴覚障害児・者が在学していない学校、施設、その他の団体にあつては、備考欄に借受理由を記入してください。