

ビデオテープ・DVD 貸出申込書

氏 名	() 聴覚障害者	登録番号
	() 一 般	
住 所	小倉北 小倉南 門司 戸畑 八幡西 八幡東 若松 市外	電話/携帯 F A X

※ビデオ・DVDは一人3本まで、貸出期間は14日間。

[第1希望]

識別番号	タイトル名

※第1希望のタイトルが、貸出中の場合、予備として、第2希望を記入してください。

[第2希望]

識別番号	タイトル名

上記のとおり、ビデオテープ・DVDの貸出を申し込みます。

北九州市立聴覚障害者情報センター長 様 年 月 日

ここは、記入しないでください。

受付日	発送日	返却日	送 料	備 考
／	／	／	¥	

(記入例)

ビデオテープ・DVD 貸出申込書

氏 名	(○) 聴覚障害者	登録番号
北九州 五郎	() 一般	0123
住 所	電話/携帯	
小倉北 小倉南 門司 戸畑	645-1216	
八幡西 八幡東 若松 市外	FAX	
	645-3335	

※ビデオ・DVDは一人3本まで、貸出期間は14日間。

[第1希望]

識別番号	タイトル名
CB-0001	江口洋介 劇的キューバ旅
CF-0001	天才! 志村どうぶつ園 涙と奇跡のどうぶつ園
T-0018	DVD 北九州手話シリーズ 地方の手話in北九州NO.1~10

※第1希望のタイトルが、貸出中の場合、予備として、第2希望を記入してください。

[第2希望]

識別番号	タイトル名

上記のとおり、ビデオテープ・DVDの貸出を申し込みます。

北九州市立聴覚障害者情報センター長 様

25年 5月 7日

ここは、記入しないでください。

受付日	発送日	返却日	送 料	備 考
/	/	/	¥	