

研修用ライブラリー（DVD・書籍）貸出申込書

年 月 日

御所属：

連絡先（電話／メール）：

お名前：

使用目的：研修・その他（ ）

貸出希望時期（2週間）： 月 日（曜日）～ 月 日（曜日）

【希望 DVD（3点まで）】

	管理番号	タイトル
1		
2		
3		

【希望書籍（5点まで）】

	管理番号	タイトル
1		
2		
3		
4		
5		

◎上記を御記入の上、埼玉県発達障害総合支援センターまでメール（m015551@pref.saitama.lg.jp）もしくはFAX（048-601-5552）で御提出ください。

◎貸し出し期間は原則2週間とさせていただきます。

◎DVD・書籍を破損または紛失した場合は、実費分を弁償させていただきます。
ご注意ください。

<問い合わせ先>

埼玉県発達障害総合支援センター
電話：048-601-5551

職員入力用

予約日	貸出日	返却日