

人権・同和教育映画ビデオ等利用申込書

令和 年 月 日

申込者	住 所	
	氏 名	
	連絡先（電話）	
	団体機関名	

ビデオ・DVD タイトル 項 目	No.	No.
利用目的		
利用期間	令和 年 月 日 から	令和 年 月 日 から
	令和 年 月 日 まで	令和 年 月 日 まで
上映回数	回	回
延べ人数	人	人

※ビデオのテープが切れている又はDVDのディスクが傷ついて映像が切れているときには、お知らせください。

坂戸市役所 人権推進課
電話 049-283-1331 内線 233

【人権推進課記入欄】

貸出受付者			
返却	返 却 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
	返却受付者		