

様式 4

# 学校給食関係 DVD 借用申込書

年 月 日

公益財団法人石川県学校給食会 あて

借用申請者	学校等名	
	電話番号	
	代表者氏名	印
	担当者氏名	

下記のとおり DVD の借用を申請します。

借用希望 DVD 名	
主な使用目的	(例) 授業に活用 試食会 給食の時間に放映 等
借用期間	年 月 日から 年 月 日まで
返却期日	年 月 日(予定)
備考	

※貸出期間は原則として2週間以内とします。