

【電話予約用】

福祉ビデオライブラリー借用書

年 月 日

◆申込者 _____ (電話予約時の申込者名を記入してください)

◆住所(団体名) 〒 _____

※団体住所の場合は
団体名も忘れずに
ご記入ください

◆電話番号 _____

◆受け取り先住所・団体名など(上記の申込者住所と同じ場合は記入不要)

〒 _____

電話番号 () _____

1. DVDコード番号・題名

- ① 題名 「 _____ 」
- ② 題名 「 _____ 」
- ③ 題名 「 _____ 」
- ④ 題名 「 _____ 」

2. 借用期間 ※1日目がDVD到着予定日です。

_____ 年 月 日 () ~ _____ 年 月 日 ()

3. DVDの発送方法 ※希望するものに をつけてください。

レターパックプラス ※日時指定不可。最大6枚まで封入できます(3巻セットは1セットで3枚)。
※返却時に未使用のレターパックプラス1枚を同封ください。

ゆうパック着払い ※日時指定可。7枚以上も封入可。

以下からご希望の時間帯に○をつけてください。

【午前中】 【12時頃～14時頃】 【14時頃～16時頃】 【16時頃～18時頃】

【18時頃～20時頃】 【19時頃～21時頃】 【20時頃～21時頃】

事業団(東京都渋谷区)で直接受け取る

4. 利用目的 (注: 営利目的の利用はできません。営利目的の場合、予約をお取り消しすることがございます。予めご了承ください。)

5. 差し支えがなければ、ご所属の団体名を教えてください(親の会、大学名など)

★この借用書にご記入いただいた個人情報は、適正に管理し、福祉ビデオライブラリー、ならびに当事業団の福祉に関する情報提供のみに利用させていただきます。