

ビデオライブラリー利用申込書

大阪府職業能力開発協会 御中

電話:06-6534-7510 FAX:06-6534-7511

Email:soumu@osaka-noukai.jp

〒

所在地

会社(団体)名

役職・氏名

印

電話番号

FAX番号

Eメールアドレス

所属団体名

大阪府職業能力開発協会 会員 ・ 非会員

品番	タイトル

VHSビデオデッキ 要 ・ 不要

ご利用目的(□内に✓印を記入して下さい)	
<input type="checkbox"/> 研修訓練での補助教材	<input type="checkbox"/> 回覧・グループでの鑑賞
<input type="checkbox"/> OJT補完	<input type="checkbox"/> 上司等へのプレゼンテーション
<input type="checkbox"/> 個人での自己啓発	<input type="checkbox"/> 朝礼・夕礼等での供覧
<input type="checkbox"/> 担当者での自己啓発	<input type="checkbox"/> その他()
ご利用期間 月 日() から 月 日()まで (日間)	
ご利用場所	

ビデオの受け取り方法(□内に✓印を記入して下さい)
<input type="checkbox"/> 来所にて受取希望
<input type="checkbox"/> 宅配便 希望
* 送料は利用者負担です。
ただし、会員は不要

※協会使用欄

受渡 確認 欄	貸出日	担当者印	返却日	担当者印

※記載いただいた情報の取扱いについては、「個人情報保護法」に基づき適切に保管いたします。
 ※ご利用に当たっては、「大阪府職業能力開発協会ライブラリー」利用方法をよくお読みください。
 ※最新情報提供のため、Eメールアドレスあてに協会メールマガジンを配信させていただきます。