様式2

書籍借用申込書

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-ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

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

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

書籍の受け取り方法(□内に✔印を記入して下さい)
□来所にて受取希望 □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-ﾒｰﾙｱﾄﾞ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。