

字幕（手話）入りビデオカセット借受申込書

第2希望までお書きください。

借受者	氏名		登録番号	
			FAX	
	分類番号		番組名	
第1希望				
第2希望				
自由欄				
上記のとおり字幕（手話）入りビデオテープの借受を申し込みます。				
年 月 日				
とちぎ視聴覚障害者情報センター所長 様				
上の太線の中にもれなく記入してください。				

受付日		発送日		返却日		備考	
-----	--	-----	--	-----	--	----	--