

# 「平和の紙芝居」貸出申込書

年 月 日

生活協同組合ララコープ 組合員活動部宛

氏名(団体名): \_\_\_\_\_

住 所: \_\_\_\_\_

代表者名: \_\_\_\_\_

担当者名: \_\_\_\_\_

連絡先: \_\_\_\_\_

メールアドレス: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

下記事項を遵守し、「平和の紙芝居」等を申し込みます。

## 記

1. 使用目的: \_\_\_\_\_

2. 使用場所: \_\_\_\_\_

3. 借用日時/場所: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日( ) \_\_\_\_\_ 時頃 / \_\_\_\_\_

※宅配便希望の場合: 送り先住所と宛名

〒 \_\_\_\_\_

4. 借用期間: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日( ) から \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日( )迄

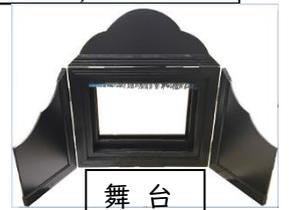
5. 返却日時/場所: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日( ) \_\_\_\_\_ 時頃 / \_\_\_\_\_

## 6. 借用希望作品及び物品

作品 No.	作品名	紙芝居	朗読用音声 CD	上映用パワーポイント データ (USBメモリー)	舞台
		希望 or 不要	希望 or 不要	希望 or 不要	希望
		希望 or 不要	希望 or 不要	希望 or 不要	or
		希望 or 不要	希望 or 不要	希望 or 不要	不要

## 7. 遵守事項

- ① 他者への転貸や複製を禁止します。
- ② 借用作品を破損・汚損しないよう心がけます。
- ③ 借用者の責任により物品を損傷・紛失した場合は、当人が賠償の責任を負います。



★ご記入いただいた皆さまの個人情報は「平和の紙芝居」貸出しのためにのみ使用いたします。

受付日	月	日	印
発送手続	月	日	印
返却確認	月	日	印

生活協同組合ララコープ  
総合企画本部 組合員活動部  
〒851-2121 長崎県西彼杵郡長与町岡郷 1474  
電話番号 : 0120-063-087  
FAX 番号 : 095-860-5883