人権啓発ＤＶＤ使用申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 題　　名  （管理番号） | （例：Ａ－１－①） |

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的  （人員） | （　　　　　　　　　　　名　） |
| 使用期間 | 年　　　　月　　　　日  　　　　 ～  　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 返却年月日 | 年　　　　月　　　　日  　　　　　　　★返却年月日を厳守してください。 |
| 使用団体名  及び  使用責任者 | 団体名 |
| 役職　　　　　　　　　　　　氏名 |
| 申込者 | 〒  住　所 |
| 電話番号　　　　　　　　　メールアドレス |
| 氏　名 |
| 備　考 |  |

（**注意）ＤＶＤが損傷した場合には、補償をしていただくこともありますので、取扱いには**

**十分ご注意ください。**

**【お申込み・お問合せ先】**

**〒790-8505**

**松山市宮田町１８８－６**

**松山地方法務局人権擁護課**

**TEL: 089-932-0888　FAX: 089-932-5798**

**E-mail:** **jinken\_matsuyama\_moj\_bal@i.moj.go.jp**