

教育資料貸出許可申請書

静岡県総合教育センター所長 様

所 属：
 代 表 者 名：
 役職・申請者：
 住 所：
 電 話 番 号：

次のとおり、貴センター所蔵の教育資料を借用したいので、申請します。

希望する借用期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで（ 日間）	
利用目的		
利用資料	資料名	資料ID

利用する際には、次のことに留意します。

- ・借用した資料は、破損・紛失等がないようにします。
- ・資料の複写をした場合は、外部に公開することがないように、取扱いに注意します。
- ・貸出し・返却の際の費用については、申請者の負担とします。
- ・論文等への引用、出版物への掲載、展示、放映等を希望する際には、別途申請します。
- ・法律上の問題が生じた場合は申請者がその責任を負います。
- ・返却期間延長を希望する場合には、必ず静岡県総合教育センター総務企画・ICT推進課生涯学習推進班（電話：0537-24-9715 平日9：00～17：00）まで連絡します。

※記載いただく氏名等の情報は、本人確認及び利用に関する連絡に使用します。

貸出冊数	受付担当者	返却担当者	返却日	/
------	-------	-------	-----	---