

健康管理視聴覚資料利用申込書

組合員(代表者)氏名		所属所名			
連絡先(自宅・所属所)	住所 〒 電話 () -				
貸出 申込日	令和 年 月 日	貸出日	令和 年 月 日	返却 予定日	令和 年 月 日
貸出視聴覚資料の 番号					
利用目的	・本人(被扶養者を含む。)の健康管理 ・所属での学習教材 ・その他 ()				
※ 貸出番号		返却日	※ 令和 年 月 日 確認	※は記入しないでください。	

(キリトリ線)

【注意事項】

1 貸出上の注意

- (1) 貸出を希望する者は、この申込書に必要事項を記入の上、公立学校共済組合広島支部(健康福利課)(以下「健康福利課」という。)に提出してください。
- (2) 健康管理視聴覚資料の返却に要する費用は利用者に負担していただきます。
- (3) 貸出期間は、原則として、貸出日から10日以内とします。特別の事情により10日を超える場合は、事前に健康福利課へご連絡ください。
- (4) 一回の貸出は3本以内とします。

2 申込書記入上の注意

- (1) 太枠の中を記入してください。
- (2) 「利用目的」は、該当項目に○印を付してください。

3 留意事項

- (1) 健康管理視聴覚資料の使用料及び貸出に要する送料は無料です。
- (2) 利用方法や使用方法が不相当と認められる場合は、貸出をお断りすることがあります。
- (3) 健康管理視聴覚資料に損傷等の異常が生じた場合は、速やかに報告してください。
- (4) 健康管理視聴覚資料の破損防止のため、保管、運搬方法を考慮するとともに、使用器具の事前点検整備を行ってください。