

# eラーニング教材利用申込書

年 月 日

公益財団法人 大阪府市町村振興協会

おおさか市町村職員研修研究センター所長 様

次のとおり、eラーニング教材の利用を申込みます。

教 材 名		
申 込 者 (団体名)	市・町・村、一部事務組合、その他	
利 用 計 画 (集合研修を実施予定の場合はその内容)		
利用開始日	年 月 日 ( ) (申込日から10日以上空けてご記入ください)	
利用終了日	年 月 日 ( ) (利用開始日から2か月以内でご記入ください)	
返却予定日	年 月 日 ( ) 着予定 (利用終了日より1週間以内でご記入ください)	
利用部数	最大貸出し可能数	貸出し希望数
	200 部	部
責 任 者	郵便番号    〒    - 住 所 所属団体名 所属部課名 補 職 名 氏 名 電 話 番 号    -    -       F A X 番 号    -    -	
備 考		

**利用上の注意**

1. 利用物品を毀損または忘失しないよう注意して管理し、研修担当課を通じて返却するものとする。
2. 利用物品の貸出しを受けたものが、利用物品を毀損し、または忘失したときは、弁済して頂きます。

※以下記入不要

研修研究部長	担 当 者

伺 い

申込内容に基づき貸出ししてよろしいか。

担当者 \_\_\_\_\_