

# 書籍・DVD レンタル申込書

申込日: 令和 年 月 日

フリガナ	
氏名	
住所	〒 -
電話番号	( ) -

レンタルを希望する書籍番号、DVD 番号 ※お 1 人 3 冊まで	書籍 ・ DVD No.
	書籍 ・ DVD No.
	書籍 ・ DVD No.
希望レンタル期間 ※最長 2 週間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
備考	

## 注意事項

- ・レンタル対象の書籍は寄贈された書籍を含んでいます。たくさんの方が利用されますので、大切に扱って頂きますようお願い致します。万が一、破損、紛失した場合、すみやかに支援センターまでご連絡ください。
- ・既にレンタルされている時など、レンタル期間がご希望に添えない場合があります。その際は、支援センターよりご連絡させていただきます。この用紙を下記申込先までFAXまたはメールでお送りください。

### 【申込先】

福井県高次脳機能障害支援センター

〒910-0067 福井県福井市新田塚 1-42-1 福井総合クリニック内

TEL: 0776-21-1300 (内線 5934、2540) FAX: 0776-25-8264

Mail: fukui-koujinou@kve.biglobe.ne.jp

返却確認欄
/ <input type="checkbox"/>
※支援センター記入