

# 視聴覚会員登録

令和 年 月 日

※が付いている項目は必ずご記入下さい。

視聴覚利用者番号 (センター職員記入)		
ふりがな ※		
視聴覚会員氏名 ※		
生 年	昭・平	年生まれ
自 宅	郵便番号 ※	〒 -
	住 所 ※	
	電話番号 ※	- -
	F A X	- -
日中連絡先	連絡先(勤務先) ※	
	連絡先電話番号 ※	- -
	携帯電話番号	- -
メールアドレス		@
貸出許可 申請	16ミリ映写機 ※ 操作技術認定証	有 ・ 無 (□16ミリ教材・機材貸出可 職員記入)
	所属団体名 ※	有 ( ) ・ 無 (□視聴覚機材貸出可 職員記入)
備 考		
この登録内容を年度末に削除することを希望されますか。		<input type="checkbox"/> 削除を希望します

**本人確認ができる証明書(確認した項目に○を付ける)**

・日本国旅券(パスポート)      ・運転免許証      ・健康保険証      ・会社の身分証明証  
 ・学生証      ・公的機関が発行した資格証明証      ・その他 ( )

(職員記入)  
 対応日時 令和 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時 職員氏名 ( )