

視聽覚機材・教材 利用報告書

令和 年 月 日

報告者

住所	青森市		
氏名		TEL	
利用者の氏名（団体名）			

16ミリ映写機 操作技術者氏名	修了証番号：第 号
-----------------	----------------

※16ミリ映写機及びフィルム利用の方は 必ず記入してください。

利用機材

※○をつけてください。

16ミリ映写機	ビデオプロジェクター	PCプロジェクター
DVDプレイヤー	スライド映写機	スクリーン
その他（		）

利用日及び観覧者数

日及び観覧者数	番号	題 名	観覧人数	区分 ○をつけてください
月 日				16ミリ ビデオ DVD
月 日				16ミリ ビデオ DVD
月 日				16ミリ ビデオ DVD

機材・教材の状態

良好 普通 不良 ※○をつけてください。

※不良であれば詳細を記入してください。

※不良であれば詳細を記入してください。

その他

※気が付いたことがあれば記入してください。

※気が付いたことがあれば記入してください。