**DVD借用申請書**

平成　　年　　月　　日 提出

和歌山県立医科大学 臨床研究センター 臨床研究教育部門長殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者名　　　　　　　　　　　　　　　　(印)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　　名

下記のセミナーDVDの貸し出しを希望します。

|  |
| --- |
| 借用希望講演名： |
| 閲覧者一覧 (所属・職名・氏名の順に記載) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

＊ 閲覧者の列数が不足する場合には、別紙として閲覧者を記載いただいてもかまいません。

＊ DVD返却時は、臨床研究センター臨床研究教育部門あてに送付してください。

＊ DVDのコピーおよび又貸しは禁止です。

＜事務局記入欄＞

|  |
| --- |
| DVD番号： |
| 貸出日 | 返却予定日 | 返却日 |