

戦争体験証言ビデオ貸出申請書

令和 年 月 日

沖縄県平和祈念資料館長 殿

住 所 :
団 体 名 :
氏 名 : 印
電 話 番 号 :
(担当者 :)

戦争体験証言ビデオについて、貸出しを申請します。

種 別	希望するビデオの番号を記入して下さい。 ・ 沖縄戦体験証言ビデオ () ・ ・
本 数	本 (5本以内を原則とする)
期 間	令和 年 月 日 () から 令和 年 月 日 () まで ※期間：2週間以内を原則とする
申 請 理 由	