

視聴覚教材・教具 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。

利用教具

※〇をつけてください。

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

利用日及び観覧者数

番号	題 名	観覧人数	区分 〇をつけてください
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

教材・教具の状態

良好 普通 不良

※〇をつけてください。

※不良であれば詳細を記入してください。

--

その他

※気が付いたことがあれば記入してください。

--