

人権啓発DVD・ビデオ貸出申請及び使用報告書

令和 年 月 日

堺市長 様

<申請者> 団体名又は個人名

担当者名

所在地（住所）

TEL 内線（ ）

人権啓発DVD・ビデオの貸出について下記のとおり申請します。

タイトル		分類	番号
貸出期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで		
用途	あてはまるところに☑をしてください。 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> 授業 <input type="checkbox"/> 自己啓発 <input type="checkbox"/> その他()		

※DVD・ビデオの一部または全部を無断で複製、改変、有料上映することは、著作権法違反となります。
ビデオは巻き戻して返却してください。

令和 年 月 日

人権啓発DVD・ビデオの使用について下記のとおり報告します。

あてはまるところに☑をしてください。

視聴日	令和 年 月 日		
視聴者	<input type="checkbox"/> 社員 <input type="checkbox"/> 職員 <input type="checkbox"/> 児童・生徒等 <input type="checkbox"/> その他 ()	人数	人
映像の乱れなど	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（具体的に： ）		
●DVD・ビデオの内容は満足のものでしたか？ <input type="checkbox"/> とても満足した <input type="checkbox"/> 満足した <input type="checkbox"/> あまり満足しなかった <input type="checkbox"/> 満足しなかった			
●人権に関する関心や理解は深まりましたか？ <input type="checkbox"/> とても深まった <input type="checkbox"/> 少し深まった <input type="checkbox"/> あまり深まらなかった <input type="checkbox"/> 全然深まらなかった			
●DVD・ビデオを視聴して何か行動しようと思いましたか？ <input type="checkbox"/> 人権問題に関心を持ち、偏見をなくし、自分にできることは何か考えたい。 <input type="checkbox"/> DVD・ビデオの内容を友達や家族に説明し、話し合いたい。 <input type="checkbox"/> 人権問題について、もっと知識を深めたり、勉強する機会を持ちたい。 <input type="checkbox"/> 人権問題に関するイベントにもっと参加したり、企画や運営にかかわったりしてみたい。			
●DVD・ビデオの貸出を今後も行うべきだと思いますか。 <input type="checkbox"/> 積極的に行うべき <input type="checkbox"/> 行うべき <input type="checkbox"/> 行わない方がよい <input type="checkbox"/> 行わなくてよい			

返却日	令和 年 月 日	受付者	
-----	----------	-----	--