

<提出先>

岡山県 保健医療部 地域医療推進課 あて

FAX の場合：086-225-7283

郵送の場合：〒700-8570 岡山市北区内山下 2-4-6

岡山県啓発用 DVD「最期まで自分らしく」

貸 出 申 込 書

岡山県保健医療部地域医療推進課長 殿

下記により DVD を使用したいので、貸出願います。

申込者氏名		
所属機関名	DVD を使用する法人、団体、グループ等の名称を記載（ない場合は空欄で可）	
連絡先 (DVD 等の 送付先)	【住所】(〒 —)	【電話番号】
希望する DVD	<input type="checkbox"/> 「最期まで自分らしく ACP ってなあに？」 <input type="checkbox"/> 「最期まで自分らしく “もしも”の時が来たらどうする？」	
合わせて送 付希望の場 合は、必要 リーフレット に✓を記入し てください。 (リーフレット は返却不要)		1 「最期まで自分らしく～ももつちと考えよう、これからのこと～」 (必要部数: 部)
		2 「最期まで自分らしく～伝えよう、あなたの思い～」 (必要部数: 部)
		3 「最期まで自分らしく～“もしも”に備えて話し合おう～」 (必要部数: 部)
		4 「考えよう これからのこと～最期まで自分らしく過ごすために～」 (必要部数: 部)
貸出期間	年 月 日() ～ 年 月 日() ※原則1ヶ月以内	
使用目的	研修会等の名称、主催者、参加予定人数などを記載	