|  |
| --- |
| ＜提出先＞  **岡山県 医療推進課　あて**  **FAXの場合：086-224-2313**  郵送の場合：〒700-8570　岡山市北区内山下2-4-6 |

（別記様式）

岡山県啓発用DVD「最期まで自分らしく」

貸 出 申 込 書

岡山県医療推進課長　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 | □　「最期まで自分らしく　ACPってなぁに？」  □　「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、必要なリーフレットに✓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 ～ ももっちと話し合おう、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 ～　最後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 | |