聴障センター利用規程様式２（第４条２項）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決  裁 | 施設長 | 副施設長 | 係 | 受付 | 年　　　　月　　　　日 |
|  |  |  |  |

年　　　　月　　　　日

　香川県聴覚障害者福祉センター施設長 殿

団体名

担当者氏名

電話番号

FAX番号

情 報 機 器 使 用 申 請 書

下記のとおり申請いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貸出期間 | 年  　　　　　月　　　　日（　　　曜日）～　　　　月　　　　日（　　　曜日） | | |
| 使 用 日 | 年　　　　　月　　　　　日（　　　　曜日） | | |
| 使用目的 |  | 使用場所 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 貸出対応者  確　認　印 |  | ＊貸出日  (申請と異なる場合)  月 日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 機　　器　　名 | 数　量 | 機　　器　　名 | 数　量 |
| パソコン（№　　　　　　　） |  | プロジェクタ（№　　　　　　） |  |
| ビデオカメラ |  | スクリーン（プロジェクタ用） |  |
| O H C |  | 双方向呼出器「合図くん０５」 |  |
| 聴障体験グッズ  ※ご使用前に充電してください |  | 簡易筆談器「かきポンくん」 |  |
| ヒアリングループ本体  　　(ワイヤレス・ピンマイク付)  　ループドラム |  | その他  【　　　　　　　　　　　　　　】 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 返却  確認 | 係 | 受付 | 〔備考〕  ＊返却日（申請と異なった場合）　　　月　　　日 |
|  |  |