聴障センター利用規程様式２（第４条２項）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 決裁 | 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 |
| 磁気誘導ループ本体　　(ワイヤレス・ピンマイク付)　ループドラム |  |  □O H P用スクリーン  □プロジェクタ用 |  |
| 　ポケトークｍｉｍｉ |  | データプロジェクタ（№　　　） |  |
| 　タブレットｍｉｍｉ |  | パソコン |  |
| 　O H C |  | 簡易筆談器「かきポンくん」 |  |
| デジタルビデオカメラ |  | 聴障体験グッズ(注：ご使用前に充電してください） |  |
| 双方向呼出器「合図くん０５」 |  | 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 |
|  |  |