## 聴障センター利用規程様式2 (第4条2項)

決	施設長	副施設長	係	受付
裁				

香川県聴覚障害者福祉センター施設長 殿

年 月 日

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。

HO - C - 1 - 2	1 1111 12 0 0 7 0					
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			

	1
貸出対応者	  *貸出日  (申請と異なる場合)
確認即	(申請と異なる場合)   月 日

機器名	数量	機器名	数量
パソコン (No. )		プロジェクタ(No. )	
ビデオカメラ		スクリーン(プロジェクタ用)	
ОНС		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	係	受付	〔備考〕		
確認			ルビヤロ (内部)、田み、を相人)	п	П
			*返却日(申請と異なった場合)	月	Ħ