情報機器借用申請書

申請日　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日

岐阜県聴覚障害者情報センター所長　様

情報機器の利用につき、以下の通り申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 |  |
| 使用団体名 |  | 使用責任者 |  |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | TEL |  | FAX |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 貸出日：　　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　） | 返却予定日：　　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　） |
| 使用目的：　　　　　　　　　　　　　　　　　　使用場所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　使用年月日　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　　　 |
| 希望貸出機器（番号に◯を付けてください） |
| １．ヒアリングループ（磁気ループ）一式 | ２．自立式スクリーン（80インチ） |
| ３．OHCカメラ | ４．プロジェクター |
| ５．要約筆記一式 | ６．ノートパソコン |
| ７．移動卓上 | ８．延長コード（タップ式・リール式） |
| 備考※破損・紛失の場合には、申請者に責任が生じる事があります。※貸出期間は最長１４日間 |
| 情報センター記入欄 |
| 貸出日： | 貸出者： | 受取日： | 受取者： |
| 上記貸出申請を受理いたしました |  |