

# 情報機器借用申込書

平成 年 月 日

岐阜県聴覚障害者情報センター所長 様

申請者	
使用責任者	
使用団体名	
住所	〒
連絡先	TEL FAX

下記の通り申し込みます

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			