

# 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			
<b>情報センター記入欄</b>			
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			