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 | | | |  |