

(様式1)

情報機器使用申込書

申込日 年 月 日

和歌山県聴覚障害者情報センター所長 様

申請者 _____

団体名 _____

〒

住 所 _____

連絡先 TEL () _____

FAX () _____

下記のとおり申し込みます。(*太線の箇所を記入してください。)

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			
貸出機器			
<input type="checkbox"/> プロジェクター () 台 <input type="checkbox"/> OHC () 台 <input type="checkbox"/> 設置台			
<input type="checkbox"/> スクリーン () 台 <input type="checkbox"/> ヒアリングルーパー式 <input type="checkbox"/> ビデオカメラ式 () 台 (<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④)			
<input type="checkbox"/> DVD プレーヤー <input type="checkbox"/> ラジカセ <input type="checkbox"/> コードリール			
<input type="checkbox"/> その他 ()			
* 「情報機器貸出実施要項」に基づき、貸出を実施いたします。			
備考			
貸出日 月 日	貸出受付者	返却日 月 日	返却受付者

決 裁	所 長	係 長		担 当