

(様式第5号)

## 情報機器借用申込書(団体貸出用)

年 月 日

(管理者)公益社団法人鳥取県聴覚障害者協会 様

下記のとおり借用したいので申し込みます。

団体名	登録番号	
	借受責任者氏名	
借受責任者の住所・連絡先	〒 - 電話番号 ( ) - FAX ( ) -	
使 途	1・会議 2・研修 3・講演会 4・その他 ( ) ( 使用年月日 年 月 日 ) ( 会議名等 ) ( 会場名 )	
借用期間	年 月 日から 年 月 日まで(1週間以内)	
借用機器	1・ヒアリングループ(磁気誘導ループ) 2・ヒアリングループ延長コード 3・指向性スピーカー ワイヤレス型対話支援システム(comuoon connect)	

(注) 太線の中だけ記入してください。  
使途、借用機器の欄は、該当する番号に○をつけてください。

- この申込書は、借用希望日時の1週間前までに提出してください。
- 情報機器の貸出期間は、1週間です。
- 情報機器の貸出料は無料です。  
ただし、貸出機器を破損させたり紛失した場合は、弁償を求めます。
- 借受情報機器は、直接「(管理者)」に取りに来てください。  
又、返却も、直接「(管理者)」へ持参してください。
- 返却の際は、機器の品目、付属品、数量を確認してください。
- 情報機器のコードや他のケーブルなどを片付ける際には、潰れや振れが無いようにしてください。
- 催物の開催要項、チラシ等がありましたら、添付してください。

他センターでの貸出(該当があればチェック)

東部機器		中部機器		西部機器	
中部	西部	東部	西部	東部	中部

受付日	所長	主任	受付担当	貸 出		返 却	
				日付	内容物確認	日付	内容物確認