携帯型ヒアリングループ貸出申請書

徳島県立障がい者交流プラザ 視聴覚障がい者支援センター 所長 殿

携帯型ヒアリングループ貸出規程の内容を理解し、同意した上で貸出の申請をいたします。

	申請日	令和	年	月 日	
	申請者 氏 名				
T -	# =1 @	,			
ノアククシミリ畳		()		
令和 年 月 日() ~	月	⊟ ()	
※必要な機器に図してください。 □ 携帯型ヒアリングループ本体(有線マイク・ワイヤレスマイク入り) 貸出機器 □ ヒアリングループ用アンテナ(ドラム式 ・ 座布団式) □ 各種コード等一式(ケース) □ ヒアリングループ専用受信機(6台)					
貸出年月日	返却予定日				
令和 年 月 日()	令和	年 月		()	
	7ァクシミリ島 () 令和 年 月 日(※必要な機器に☑してください。 □ 携帯型ヒアリングループ本体(では、) □ ヒアリングループ用アンテナ(には、) □ ヒアリングループ専用受信機(では、) □ ヒアリングループ専用受信機(では、)	申請者氏 名 〒 - 7ァクシミリª () 電話 令和 年 月 日() ~ ※必要な機器に☑してください。 □ 携帯型ヒアリングループ本体(有線マイク・□ ヒアリングループ用アンテナ(ドラム式・□ ヒアリングループ専用受信機(6台) □ ヒアリングループ専用受信機(6台) 貸出年月日 返却予定日 令和 年 月 日() 令和	申請者氏名 〒 - ファククシリ鳥 () 電話 電話 (令和 年月日() ~ 月 ※必要な機器に図してください。 □ 携帯型ヒアリングループ本体(有線マイク・ワイヤにロ ヒアリングループ用アンテナ(ドラム式・座布団部 ヒアリングループ専用受信機(6台) □ とアリングループ専用受信機(6台) 資出年月日 返却予定日 令和 年月日() 令和 年月日	申請者 氏 名 〒 - ファグシリ島 () 電話圏 () 令和 年 月 日()~ 月 日(※必要な機器に☑してください。 □携帯型ヒアリングループ本体(有線マイク・ワイヤレスマイロ ヒアリングループ用アンテナ(ドラム式・座布団式)ロ 各種コード等一式(ケース)ロ ヒアリングループ専用受信機(6台) 貸出年月日 返却予定日 令和 年 月 日() 令和 年 月 日	

次の点にご注意ください

- 1. 機器は丁寧に取り扱ってください。
- 2. 貸出期間を厳守し、使用後は機器の確認を行い、速やかに返却してください。
- 3. 上記目的以外には使用せず、また第三者に譲渡、もしくは転貸ししないでください。
- 4. 機器を破損・紛失した場合は、速やかに当センターへ報告してください。
- 5. 規程に違反した場合は、貸出期間終了前でも返却を求めることがあります。
- 6. 故意または過失により機器を破損・紛失させた場合は、損害を賠償していただきます。

〒770-0005 徳島市南矢三町2丁目1-59 ファクシミリ 088-631-1500 電 話 088-631-1400

所長	次長兼係長	係長	係員
受付	貸出	返却	管理者