

携帯型ヒアリング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

団 体 名		申 請 者 氏 名	
住 所	〒 ー 〒 () 電話 ()		
使 用 日	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()		
使用目的			
使用場所			
貸出機器	※必要な機器に☑してください。 <input type="checkbox"/> 携帯型ヒアリンググループ本体（有線マイク・ワイヤレスマイク入り） <input type="checkbox"/> ヒアリンググループ用アンテナ（ドラム式・座布団式） <input type="checkbox"/> 各種コード等一式（ケース） <input type="checkbox"/> ヒアリンググループ専用受信機（6台）		
貸 出 日	貸出年月日	返却予定日	
返却予定日	令和 年 月 日 ()	令和 年 月 日 ()	
備 考			

次の点にご注意ください

1. 機器は丁寧に取り扱いください。
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られることがあります。
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
〒 088-631-1500
電 話 088-631-1400

所長	総括専門企画員	主任支援員	係員
受付	貸出	返却	管理者