

川崎市聴覚障害者情報文化センター施設及び情報機器利用申請書 兼 承認証

平成 ○○年 ○○月 ○○日

社会福祉法人 神奈川聴覚障害者総合福祉協会  
川崎市聴覚障害者情報文化センター 施設長

↑ 申請日を記入

**記入例**

申請者 住所 所属団体事務所の住所  
 団体名 所属団体名 ○○協会  
 代表者名 所属団体の代表者名 ○○××  
 担当者名 記入した人の名前 □□▽▽  
 F A X 所属団体の F A X 番号もしくは個人の番号  
 電 話 所属団体の電話番号もしくは個人の番号

次のとおり利用を申請いたします。

利用日時	平成○○年 ○○月○○日 (□曜日) 午前/午後 9時00分 ~ 午前/午後 5時00分		
利用施設 及び 情報機器	<input checked="" type="checkbox"/> 施設関係 (準備、後片づけ等は、利用時間内をお願いいたします。) <input checked="" type="checkbox"/> 研修室 ※① <input checked="" type="checkbox"/> スタジオ □ボランティアルーム □和室 □ロビー ※①利用予定人数が30名を超える場合は、研修室とスタジオ両方に☑を入れてください。		
	<input checked="" type="checkbox"/> 施設備品 <input checked="" type="checkbox"/> 吊り下げプロジェクター <input checked="" type="checkbox"/> 室内ループ用マイク (ハンド型 3台・ピン型 台) <input type="checkbox"/> TV・ビデオデッキ (固定式・移動式) <input checked="" type="checkbox"/> 演 台 <input checked="" type="checkbox"/> コピーボード・ホワイトボード <input checked="" type="checkbox"/> 簡易ステージ □その他 ( )		
利用目的 及び 機器の 持出先	大会の打ち合わせのため  ※情報機器を借りる場合は以下の日時も記入 ↓ (機器の貸出予定日: 月 日 午前/午後 時 分頃) (機器の返却予定日: 月 日 午前/午後 時 分頃)		利用予定 人 数  50人
	<input checked="" type="checkbox"/> 情報機器関係 <input type="checkbox"/> スクリーン (小・大・自立 本) □OHP※台付き ( 台) □OHC ( 台) <input type="checkbox"/> OHP・OHC道具一式 <input checked="" type="checkbox"/> PC要約筆記周辺機器一式 ※液晶プロジェクターセット入り。 <input type="checkbox"/> 液晶プロジェクター単体 (3000ルーメン・5000ルーメン) □ビデオカメラ □三脚 <input type="checkbox"/> 携帯ヒアリングループ式 (マイク込) ( 台) □携帯ヒアリングループスピーカー <input type="checkbox"/> CDラジカセ ( 台) □ICレコーダー ( 台) <input checked="" type="checkbox"/> 映像表示用ノートPC ( 1台) <input type="checkbox"/> VGAケーブル (5・10・15M/ 本) <input checked="" type="checkbox"/> HDMIケーブル (3・5・10M/ 1本) <input type="checkbox"/> 延長電源ケーブル (通常 本・ドラム 台) <input checked="" type="checkbox"/> その他 (差し棒、ストップウォッチ )		

備 考 (センター記入欄)

受付番号

センターの受付担当が承認印を押し、許可番号を打った後に、控えとして折り返し FAX もしくはコピーをお渡しいたします。



注意事項

1. 施設及び設備の詳しい利用方法は、職員へお尋ねください。
2. 記載事項の変更又は利用の取り消しをする場合は、事前にご連絡ください。
3. 施設及び設備を破損した場合は、速やかに職員までご報告ください。
4. ご担当の方はご利用前に受付までお越しください。「部屋の利用結果報告書」をお渡します。終了後は、「部屋の利用結果報告書」へご記入の上、ご提出ください。
5. 情報機器返却時は現状復帰の上、過不足分が無いか確認した後にご返却お願いいたします。
6. 研修室の利用予定人数が30名以下の場合、スタジオを他団体に貸し出す事があります。

【注：太枠線内のみご記入ください。】

※個人情報 は 厳重に 管理し、目的以外には使用しません。