（様式第１号）

AIボイス筆談機　貸出申請書

令和　　年　　月　　日

長野県聴覚障がい者情報センター所長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏名 |  |
| 連絡先 | 住所 〒　　　－ |
| Tel．（　　　）　　－　　　　　　Fax．（　　　　）　　　　－ |
| Email |

下記のとおり使用したいので、許可してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望機器  （どちらかに〇をつけてください） | ・ポケトークmimi  ・タブレットmimi | 使用目的 |  |
| 期間 | 【貸出】　　　年 月 日 （　　） 【返却】 年　　　月　　　日（　　）  時　　　分　　から　　　　　　　　　　　　　　時　　　分　まで | | |

注意事項

1. 貸出申請書は１週間前までに必ず提出してください。予約が重複した場合は、貸出できない場合もあります。

|  |  |
| --- | --- |
| 返 還 年 月 日 | 点 検 者 |
|  |  |

1. 借受機器を破損した場合、速やかにご連絡してください。修理費用が必要となった場合、使用者に請求させていただきます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 回覧 | 所 長 |  |  |  | (受付者) |
|  |  |  |  |  |

　③　操作方法の説明が必要な場合は、申請書を提出する際に日程をお知らせください。