**第２号様式**

**研修室等利用申込書**

宮城県聴覚障害者情報センター施設長　宛

宮城県聴覚障害者情報センター研修室等の利用を次のとおり申込みします。

（太枠のみご記入ください）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 申込日 | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | |
| 申込方法 | | | 窓口　・　FAX　・　メール | | | | | | |
| 団体名 |  | | | | | | | | | | |
| 利用責任者 |  | | 連絡先 | | 電話 | |  | | | | |
| 利用目的 |  | | FAX | |  | | | | |
| 利用日時  利用人数 | 年　　月　　日（　　） | |  | ： |  | ～ |  | ： |  |  | 名 |
| 利用場所  □に**✔**を入れて下さい | □研修室　　　□スタジオ  (9:30～17:30の範囲で準備･後片付けも含む) | | | | | | | | | | |
| 貸出備品 | 貸出希望の備品は裏面のリストにご記入ください。 | | | | | | | | | | |

【センター使用欄】

上記の内容で、令和　　年　　月　　日に、受付しました。

|  |
| --- |
| ・利用にあたっては、センター職員の指示に従ってご利用ください。  　　　・キャンセルや、内容に変更があるときは、すぐにご連絡ください。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 宮城県聴覚障害者情報センター（みみサポみやぎ）  電話　022-393-5501　　ＦＡＸ　022-393-5502  メール　info@mimisuppo-miyagi.org | 予約担当者 |
| 年　　月　　日 |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **貸出備品一覧** | | |  | **担当者記入欄**  （いずれかに〇） |
| **数量をご記入ください。** | | | **個数** |
|  | **スクリーン　大** | 高さ220cm×幅205cm | １ | Ａ |
|  | **スクリーン　中** | 高さ197cm×幅163cm | １ | Ｂ |
|  | **スクリーン　小** | 高さ168cm×幅122cm | １ | Ｃ |
|  | **スクリーン　小** | 高さ168cm×幅122cm | １ | Ｄ |
|  | **スクリーン(三脚)** | 高さ190cm×幅151cm（全長244cm） | １ | Ｅ |
|  | **プロジェクター一式** | | ３ | Ａ・Ｂ・Ｃ |
|  | **ＯＨＰ** | | ３ | Ａ・Ｂ・Ｃ |
|  | **ＯＨＣ一式** | | ２ | Ａ・Ｂ |
|  | **ビデオカメラ一式** | | ３ | Ａ・Ｂ・Ｃ |
|  | **三脚** | | ３ | Ａ・Ｂ・Ｃ |
|  | **デジタルワイヤレス補聴援助システム一式**  **（※センター外利用不可）** | | １ | Ａ |
|  | **マイク** | | ２ | Ａ・Ｂ |
|  | **ＤＶＤデッキ** | | １ | Ａ |
|  | **液晶カラーテレビ** | | ２ | Ａ・Ｂ |
|  | **PC** | | ５ |  |
|  | **Iｐａｄ・wifi（※センター外利用不可）** | | ３ | Ａ・Ｂ・Ｃ |
|  | **延長コード（ドラム式)** | | １ | 数量（　　　） |
|  | **延長コード（10M）** | | １ | 数量（　　　） |
|  | **延長コード（5M）** | | １ | 数量（　　　） |
|  | **延長コード（3M）** | | ３ | 数量（　　　） |
|  | **延長コード（1M）** | | ３ | 数量（　　　） |
|  | **ＬＡＮケーブル** | | １ | 数量（　　　） |
|  | **Lightuing-VGAアダプタ** | | １ | 数量（　　　） |
|  | **PC要約筆記機器セット** | | ２ | Ａ・Ｂ |
|  | **ラジカセ** | | １ | Ａ |
|  | **備考** | | | |