

機材借用申請書

長野市聴覚障害者センター所長 様

____ 月 ____ 日

申請者	団体名	
	使用責任者	
	連絡先	(TEL ・ FAX)

使用目的	
行事日時	年 ____ 月 ____ 日 () 時 ____ 分 ~ 時 ____ 分
使用場所	
借用期間	月 ____ 日 () 時 ____ 分 ~ 月 ____ 日 () 時 ____ 分
	搬出者氏名 () 返却者氏名 ()

使用機材	品名		数量	品名		数量	
	使用機材	パソコン	大(15.6インチ)		OHC		
小(13インチ)				テレビ			
Windows7				DVDデッキ			
LAN		10m		ビデオカメラ			
		5m		三脚			
		3m		HUB	5口(2台)		
		2.5m(2本)			8口		
		1.8m		10m(3口)			
プロジェクター(2台)			5m(3口)×2本				
HDMI		15m		延長コード	5m(4口)		
		10m			3m(6口)		
		5m			3m(4口)×2本		
		3m			電源ドラム(2台)		
スクリーン		大(幅198cm)		ホワイトボード			
		小(幅128cm)		机(4台/プロジェクター、OHC用)			
スピーカー			養生テープ				
その他	VGAケーブル・ヘッドホン・レーザーポインター・カセットデッキ (希望するものに○をしてください)						

※台数の記載がない物は一台です

備考・連絡	
-------	--