奈良県聴覚障害者支援センター施設利用申請書

年　　　月　　　日

奈良県聴覚障害者支援センター所長　殿

下記のとおり申請しますので、受理をお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 使用団体名 | 団体名： | | |
| 住　　所： | | |
| 代表者名： | | |
| 連絡先：FAX（　　　　）　　－　　　　TEL（　　　　）　　－ | | |
| 使用目的 | ※会議名、研修名 | | |
| 使用日時 | 年　　　月　　　日（　　）　　　時　　分　～　 時　　分 | | |
| 使用場所 | 研修室Ａ | 研修室Ｂ | 交流スペース |
| 使用人数 | 名 | | |
| 使用機器  （備え付け） | □ スクリーン　　　　□ プロジェクター　　　　□ ホワイトボード | | |
| □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 貸出機材 | □ 別紙申請あり　　　　　　　　　　　　　　　 □ なし | | |
| 備考欄  (センター記入) |  | | |
| 許可条件 | 1. 使用者の責に帰すべき理由により、施設等を損傷又は減失したときは、賠償しなければならない。 | | |
| 1. 使用後の整理、原状復帰をすべて行うこと。 | | |

**奈良県聴覚障害者支援センター ＦＡＸ　０７４４－２１－７８８８**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 決　　済 | 所　長 | 担当者 |
|  |  |