聴障センター利用規程様式１（第４条）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 決  裁 | 施設長 | 係 | 受付 | 年　　　　月　　　　日 |
|  |  |  |

　香川県聴覚障害者福祉センター施設長 殿

担当者氏名

下記のとおり申請いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ３階研修室　　・　２階ライブラリー　・　その他（　　　　　　　　） | | |
|  | 年　　　　　　月 日（　　　　　曜日） | | |
| 使 用 時 間 | 時 分　　　～　　　　　　時　　　　　　分 | | |
| 使 用 目 的 |  | 人数 | 約　　　　　人 |
| 使 用 機 材 | □DVD　　　　□OHC　　　□プロジェクター　　　□ヒアリングループ    　　□Wi-Fi　　　 □マイク（　　）本　　　□その他（ 　 ） | | |

＊人数が20人未満の場合は、２分割使用になる場合があります。

分割使用（どちらかに○）　　可　・　不可

|  |
| --- |
|  |

　　　年　　　月　　　日

様

下記のとおり使用を許可します。

|  |  |
| --- | --- |
|  | ３階研修室　・　２階ライブラリー　・　その他（　　　　　） |
|  | 年　　　　月 日（　　　　　曜日） |
| 使 用 時 間 | 時　　　　　分　　～　　　　　時　　　　　分 |
| 使 用 目 的 |  |

　　　　＊人数が20人未満の場合は、２分割使用になる場合があります。

　　　＊使用後は、必ず清掃・整頓をしてください。

香川県聴覚障害者福祉センター

　　　　　 　施設長　太田裕之

　　 761-8074　高松市太田上町405-1

　　 TEL/FAX(087)868-9200/868-9201