

## 聴覚障害者用機器等貸出申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人 宮崎県聴覚障害者協会  
理事長 堀田 享志 様

団体名 \_\_\_\_\_  
 申請者名 \_\_\_\_\_ 印  
 住 所 \_\_\_\_\_  
 連絡先 \_\_\_\_\_

次のとおり聴覚障害者用機器等を貸出しくださるよう申込します。

利用期間			
利用目的			
機器の種類	数量	備考	
OHP ・ OHC			
液晶プロジェクター			
スクリーン（大 ・ 小）			
補聴器			
携帯型磁気ループ			

※ 以下は、記入しないでください。

※貸出日		※返却日	
※許可番号		※許可日	令和 年 月 日
所長		担当	