

様式第1号（第4条関係）

県立聴覚障害者センター施設等利用許可申請書

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 口 靖 之 様

団体名

代表者名

印

住所

連絡先

県立聴覚障害者センターの施設等を利用したいので、県立聴覚障害者センター管理規則第4条の規定により、次のとおり申請します。

利用目的				
利用日時	令和 年 月 日 ()			
	月 日 ()			
	月 日 ()			
	月 日 ()			
	月 日 ()			
		時 分	～	時 分
利用施設名	研修室	試写室	談話コーナー	交流ホール
(希望する施設を○印で囲んで下さい)				
利用予定人数	人	駐車台数	台	
使用機材	有 ・ 無	機材の名称		台数
		OHP (台を含む)		台
		液晶プロジェクター		台
		LANケーブル		本
		HUB		個
		延長コード		本
		ノートパソコン (貸出用)		台
		磁気ループ		
備考				

許可番号		令和 年 月 日	
所 長		担 当	