第１号様式　【2025 年 1 月版】　　※個人情報は厳重に管理し、目的以外には使用しません。

川崎市聴覚障害者情報文化センター施設及び情報機器利用申請書 兼 承認証

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人神奈川聴覚障害者総合福祉協会
川崎市聴覚障害者情報文化センター 施設長

申請者　団体名
代表者名
担当者名
ＦＡＸ
電　話
住　所

※FAX がない場合は必ず住所の記入をお願いいたします。

次のとおり利用を申請いたします。

利用日時	令和　　年　　月　　日（　　曜日）　午前／午後　　時　　分 ～ 午前／午後　　時　　分
利用希望部屋･備品及び情報機器	**部屋**　（準備、後片づけ等は、利用時間内にお願いいたします。） ☐研修室 ※　☐スタジオ　☐ボランティアルーム　☐ロビー ※利用予定人数が３０名を超える場合は、研修室とスタジオ両方に☑を入れてください。 利用予定人数　人 **備品** ☐吊り下げプロジェクター①（中央）　☐吊り下げプロジェクター②（窓側） ☐室内ループ用マイク（ハンド型　　台・ピン型　　台） ☐移動式ＴＶ・ビデオデッキ（　　台） ☐その他（　　※Wi-Fi の利用については下欄にご記入ください） **情報機器** ☐スクリーン（小・大・自立／　本）　☐ＯＨＣ（　　台）　☐ＯＨＣ道具一式 ☐ＰＣ要約筆記周辺機器一式 ※表示用ノートＰＣ、液晶プロジェクター入り ☐液晶プロジェクター単体（3000 ルーメン　　台／5000 ルーメン　　台） ☐映像表示用ノートＰＣ（　　台）　☐ビデオカメラ（　　台）　☐三脚（　　台） ☐携帯ヒアリングループ一式（　　台）☐携帯ヒアリングループ延長アンテナ（　　台） ☐携帯ヒアリングループスピーカー　☐ＬＡＮケーブル（　　ｍ　　本） ☐ＣＤラジカセ（　　台）　☐ＩＣレコーダー（　　台） ☐ＨＤＭＩケーブル（　　ｍ　　本） ☐延長電源ケーブル（通常　　本・ドラム　　台） ☐その他・連絡事項（　　）
利用目的	
備品及び機器の持出先と貸出期間	持出先　： 貸出期間：　　月　　日（　）　午前／午後　　時　　分 ～ 月　　日（　　）　午前／午後　　時　　分 まで
Wi-Fi 利用	☐ Wi-Fi 利用 ・上記利用目的での使用のみとします。 ・Wi-Fi 接続のパスワードは定期的に変更します。 ・利用中のトラブルについて、センターは責任を負いません。

受付番号（センター使用欄）

備　考（センター記入欄）

注意事項

1．部屋・備品及び情報機器の利用方法は、職員へお尋ねください。
2．記載事項の変更又は利用の取り消しをする場合は、事前にご連絡ください。
3．部屋・備品及び情報機器を破損した場合は、速やかに職員までご報告ください。
4．「利用結果報告書」をお渡ししますので、ご利用前に受付までお越しください。「利用結果報告書」は利用後、ご記入の上受付までご提出ください。
5．情報機器返却時は現状復帰の上、過不足分が無いか確認した後にご返却お願いいたします。
6．研修室の利用予定人数が３０名以下の場合、スタジオを他団体に貸し出すことがあります。