**備品貸出許可申請書**

令和　　　年　　　月　　　日

豊川市介護保険関係事業者連絡協議会

会　長　様

住　　　所

事業所名

担当者名

電　　　話　（　　　　　　）

※貸出を希望する□にチェックしてください。

※（ ）の数字は在庫数。在庫が複数ある備品は、□に希望数を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利　用　備　品 |  | ①パソコン（ZOOM・パワーポイントあり） | | | |
| ②パソコン周辺機器 |  | すべて | | |
|  | Ｗｅｂカメラ（１） |  | リングライト（４） |
|  | 無線集音マイク（１） |  | 有線集音マイク（１） |
|  | ピンマイク（２） |  | 三脚（５） |
|  | ５連ハブ（１） |  | 有線ＬＡＮ２０ｍ（４） |
|  | ＵＳＢケーブル５ｍ（２） |  | |
|  | ③プロジェクター | |  | ④スクリーン |
|  | ⑤ポータブルDVDプレーヤー | |  | ⑥スピーカー |
|  | ⑦延長リールコード（３） | |  | ⑧延長コード２．５ｍ |
| 利　用　期　間  （貸出・返却日含む） | 令和 　　　年 　　　月 　　　日（　　　　）　午前 ・ 午後　から  令和　　 　年 　　　月 　　　日（　　　　）　午前 ・ 午後　まで | | | | |
| 利　用　目　的  （行事・主催者等） |  | | | | |
| 利　用　会　場 |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務局  記入欄 | 受付者 | 受付NO. |
|  |  |