

別記

第1号様式（第6条関係）

大田区立障がい者総合サポートセンター備品利用申請書

年 月 日

(宛先) 大 田 区 長

<申請者（連絡先）>

氏名

住所

電話番号

(自宅・携帯電話)

下記のとおり、集会室等の利用とともに備品を利用したいので申請します。

記

利 用 日	年 月 日 ( )		
利 用 区 分 (○をつけてください)	9 : 00 ~ 12 : 00	13 : 00 ~ 17 : 00	18 : 00 ~ 21 : 30
利 用 室 名 (○をつけてください)	① 集会室 (一体利用) ④ 多目的室 (一体利用)	② 集会室 1 ⑤ 多目的室 1	③ 集会室 2 ⑥ 多目的室 2
貸出備品の使用希望 (○をつけてください)	① 室内設置の音響設備等 (一体利用時に限る) ② 書画カメラ (OHC) ③ スクリーン ④ 磁気ループ (集会室・多目的室に敷設) ⑤ 磁気ループ (携帯型) ⑥ 磁気ループ専用受信機 ( 個) ⑦ ヨガマット ( 枚) ⑧ ポータブルマイク ⑨ プロジェクター ⑩ ピアノ (多目的室利用時に限る。移動不可。) ⑪ ボッチャ ⑫ 食器・茶器類 ⑬ 卓球台 (多目的室利用時に限る) ⑭ ステージ (多目的室利用時に限る)		

