旭川市ボランティアセンター

研修資機材等利用貸出申込書

申込年月日	平成　　年　　月　　日		
利用団体名等	団体名等		
	申込者名　　電話番号　　－　　－		
利用年月日	平成　　年　　月　　日（　　曜日）　午前・午後　　時頃から		
	平成　　年　　月　　日（　　曜日）　午前・午後　　時頃まで		
利用資機材	資機材名	数量	利用目的
	１．印刷機		
	２．ノートパソコン		
	３．プロジェクター		
	４．スクリーン		
	５．ビデオテープ		
	６．ワイヤレスアンプ		
	７．各種啓発パネル		
	８．点字タイプライター		
	９．車椅子		
	10．高齢者疑似体験セット		
	11．アイマスク		
	12．その他		

センター処理欄

■利用貸出確認

所長	担当

■返却確認

所長	担当