（様式第1号）

タブレット等借受申請書

　つがる市長

　次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 申請者氏名  （団体名及び  　代表者氏名） |  | | |
| 住　　　所 | （〒　　　－　　　　） | | |
| 連　絡　先 | 電　話 | |  |
| ＦＡＸ | |  |
| メールアドレス | |  |
| 申請機器  （〇印を記入） | ｉＰａｄ　　・　　アンドロイド | | |
| 使用場所 |  | | |
| 使用目的  （☑を記入） | * 遠隔手話通訳に利用するため * 遠隔手話通訳の研修会や学習会等を開催するため * その他 | | |
| 借受希望期間 | 開始日 | 年　　　　月　　　　日（　　　）から | |
| 返却日 | 年　　　　月　　　　日（　　　）まで | |
| 備　　考 |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 福祉課使用欄 | | 課長 | 補佐 | 係長 | 係 | 受付印 |
| 処　　理 | □承認　　□不承認 |  |  |  |  |  |
| 貸出期間 | 年　　月　　日から 　　　年　　月　　日まで | | | | |
| 備　　考 |  | | | | |