

地域の情報リテラシー向上事業 機材使用(変更)申込書

平成 年 月 日

様

申込者 住所

氏名

(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

下記のとおり、使用したいので申込みます。

使用目的及び内容		
使用する場所 (住所)		
使用する機材	<input type="checkbox"/> パソコン (Windows 7)	式
	<input type="checkbox"/> パソコン (WindowsXP)	式
	<input type="checkbox"/> プロジェクタ	式
	<input type="checkbox"/> スクリーン	式
使用期間	平成 年 月 日 (曜) 時 分から 平成 年 月 日 (曜) 時 分まで	
使用責任者	責任者氏名 : TEL : () - FAX : () - E-mail :	
その他 (連絡事項等)		

※本書に記載された個人情報は、関係法令に従い、地域の情報リテラシー向上事業実施に関するこののみに使用いたします。