

様式第1号（第6条関係）

タブレット貸出申請書

令和 年 月 日

沖縄市福祉事務所長 様

次のとおり沖縄市遠隔手話通訳用タブレットの貸出を申請します。

申請者	ふりがな	
	氏名	
	住所	
	TEL、FAX	
貸出希望日時	令和 年 月 日（ 曜日） 午前 ・ 午後 時 分 ～ 令和 年 月 日（ 曜日） ・ 同日 午前 ・ 午後 時 分 まで	
利用日時 (予定)	令和 年 月 日（ 曜日） 午前 ・ 午後 時 分 ～ 午前 ・ 午後 時 分 まで	
利用場所		
利用内容		
注意事項	<ol style="list-style-type: none"> 申請書は、貸出しを受けようとする日の7日前（土曜日、日曜日、国民の祝日及び年末年始を除く。）までに提出してください。 貸出期間は、最長4日間となります。なお、貸出中は、対応できない場合もあります。 利用目的以外でタブレットの使用はできませんので、ご注意ください。 利用目的終了後は、速やかに沖縄市障がい福祉課へ返却をしてください。 利用者の重大な過失により、紛失や故障等が生じた場合、費用をご負担いただくことがあります。 	