

修学支援機器 貸出申請書

西暦 年 月 日

障がい学生支援室 御中

所属 _____

申請者氏名 _____

連絡先 _____

支援機器名		台数	
		台数	
		台数	
		台数	
		台数	
		台数	
		台数	
使用者			
使用目的			
使用場所			
貸出期間	西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日		
備考			

貸出の手順・注意事項

1. あらかじめ、障がい学生支援室にお問い合わせの上、申請書を提出してください。
2. 申請書は、メール、FAX、または障がい学生支援室窓口へ貸出期日までに提出してください。
3. 機器の取扱いは、申請者が責任を持って行ってください。
4. 貸出延長の際は、返却予定日までにご連絡下さい。
5. 機器の故障、不具合等がございましたら、障がい学生支援室にお知らせ下さい。

【問い合わせ】

長崎大学障がい学生支援室
〒852-8521
長崎市文教町1-14 音楽棟3F
TEL:095-819-2006
FAX:095-819-2974
E-Mail : support@ml.nagasaki-u.ac.jp