

物 品 借 用 願

平成 年 月 日

医学部学務課長 様

所 属 _____
 職 名 _____
 氏 名 _____ 印
 連絡先 _____

	物 品 名	数 量	備 考
借用物品	無線ハンドマイク	本	部屋番号：
	無線ピンマイク	本	部屋番号：
	有線ハンドマイク	本	
	PCケーブル（標準HDMI）	本	ケーブルNo. <学務課記入欄>
	PCケーブル（microHDMI）	本	ケーブルNo. <学務課記入欄>
	PCケーブル（VGA）	本	ケーブルNo. <学務課記入欄>
	PC音声ケーブル	本	ケーブルNo. <学務課記入欄>
	その他		
	借用期間	平成 年 月 日（ ） ： ～ 平成 年 月 日（ ） :	
使用目的			
備 考			

【最大貸出本数】 *貸出本数に限りがありますので、ご希望に沿えない場合があります。

<p>●全教室共通（IT学習室を除く）</p> <p>無線ハンドマイク×3（標準1） 無線ピンマイク×1 有線ハンドマイク×1</p>	<p>*601.603.701.801.901.1001.1101は、 VGAケーブル×1 HDMIケーブル×1 音声ケーブル×1が講義室備え付けです。</p> <p>*809.810.909.910.1205は、 備え付けの接続ケーブルはありません。</p>
---	---

受 付	貸 出	返 却