

新潟市文化活動デジタル化支援事業（機材貸出事業） 利用申請書	
令和 年 月 日	
(あて先) 新潟市長	
下記のとおり利用したいので申請します。	
ふりがな 氏 名	(団体の場合は団体名及び代表者氏名)
住 所・ 連絡先	(団体の場合は所在地) 〒 日中連絡の取れる電話番号 ()
	電子メール @
※ 保 護 者	ふりがな 氏 名
	住 所・ 連絡先 〒 日中連絡の取れる電話番号 () 電子メール @
活動内容及び 主な利用目的	(日頃の活動内容と本事業を利用する主な目的)
利用希望期間 (最大7日間)	令和 年 月 日 () から令和 年 月 日 () まで ※返却予定日が閉庁日の場合は、翌開庁日が返却日として受理通知書に記載されます。
利用場所(予定)	
利用機材	<input type="checkbox"/> ①高解像度WEBカメラ <input type="checkbox"/> ②WEBカメラ(PCモニター設置型) <input type="checkbox"/> ③マイク(USB接続:指向性切替タイプ)【 台】 <input type="checkbox"/> ④マイク(USB接続:無指向性タイプ) <input type="checkbox"/> ⑤ピンマイク <input type="checkbox"/> ⑥ヘッドセット【 台】 <input type="checkbox"/> ⑦ステレオスピーカー(イヤホンジャック接続) <input type="checkbox"/> ⑧DVDドライブ【 台】 <input type="checkbox"/> ⑨HDMI変換アダプター <input type="checkbox"/> ⑩メディアリーダー <input type="checkbox"/> ⑪USBハブ【 台】
通知の受取方法	<input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> FAX
特記事項	

※申請者が18歳未満の場合、「保護者」欄に保護者の氏名・住所・連絡先を記入してください。

※は希望するものにを記入してください。

※機材貸出時は、窓口にて誓約書の提出と本人確認ができる書類(運転免許証、健康保険証等)のご提示をお願いします。