長野県高等学校文化連盟

デジタル簡易無線使用申請書

以下のとおり使用を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請の日付 | 年　　月　　日 | |
| 使用を希望する団体名 |  | |
| 使用を希望する事業名 |  | |
| 受取の形態  （右の①・②の  　　いずれかに○） | ①県高文連事務局にて直接 | 月　日　時　分頃〜　　時　分頃の間 |
| ②郵送・宅配  （着払い） | 月　日　時必着  送付先住所（学校等の場合は校名も記入）  受取人氏名 |
| 返却の形態  （右の①・②の  　　いずれかに○） | ①県高文連事務局にて直接 | 月　日　時　分頃〜　　時　分頃の間 |
| ②郵送・宅配  （元払い） | 月　日　時送付予定 |
| 希望最低数（※） | 本体　　個  ＨＳ　　個  ＳＭ　　個 | （事由） |
| 希望最高数 | 本体　　個  ＨＳ　　個  ＳＭ　　個 |  |
| 使用の実際の担当者 | 所属  氏名  電話番号 | |
| その他特記事項  （あれば） |  | |

※　「希望最低数」とは、「この数を下回って借りても意味のない数」です。

※　ＨＳとはヘッドセットマイク、ＳＭとはスピーカーマイクを指します。とくにどちらかを希望する場合は記入して下さい。記入がなければ、適宜本体個数と同数を用意します。