

「機材等貸し出し」申込用紙

(教育機関等・職員用)

機関名	
担当者	氏名（役職名）
器具・教材名 期間など	
理由・備考	
連絡先	住所 〒 _____  TEL _____  FAX _____  メールアドレス

※メール、FAXもしくは郵送で、下記の担当者までお申し込みください。

岐阜県立中濃特別支援学校 地域支援センター一部			
教頭	大竹 陽平	担 当	藤垣 良弘
電 話	(0575) 24-1773		
F A X	(0575) 24-6265		
E-mail	cyuno-shien@gifu-net.ed.jp (地域支援センター)		

