災害体験用デジタル機器 借用書

（様式１）

提出日　　　　年　　　　月　　　　日

（宛先）危機管理部地域防災支援課長

団体名

代表者

裏面の注意事項を遵守し、下記のとおり物品の借用について申請いたします。

記

１．借用機器

　　借用を希望する機器に〇をつけ、数量を記入してください。※別紙参照

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 借用  希望 | 物品名 | 備考 | 貸出時 | | 返却 |
| 数量  （基本２台） | 確認 | 確認 |
|  | ① AR火災・煙体験セット |  |  |  |  |
|  | ② VR避難所体験セット |  |  |  |  |
|  | ③ ARスピーカーセット |  |  |  |  |
|  | その他（　　　　　　　　　） |  |  |  |  |

２．借用期間 ※原則として１週間以内

　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　）～　　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　）

３.受渡（事前説明）希望日

　 　　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　）　　　　　時　　　　分　場所：区役所南館４階

４．借用目的

　　□ 町会・自治会防災訓練のため

　　□ 防災イベントの出し物として

□ 学校での防災教育のため

□ 区資器材の紹介のため

　　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

５．借用機器の使用場所・人数

|  |  |
| --- | --- |
| 使用場所 |  |
| 使用人数（見込み） | 人程度（うち１８歳未満　　　　　　人） |

６．担当者・連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |

注意事項 ※申請者は以下の事項を確認後、チェック欄に☑を入れてください。

* 借用にあたっては、区職員から必ず操作説明を受けてください。また、注意事項及び、機材の取扱説明書に記載の事項を遵守してください。
* 以下に該当する者には原則使用させないでください。なお、本人の責任において使用した場合に発生した体調不良などの不都合に対し、区は一切の責任を負いません。

・１３歳未満の方（※厳守）

・妊娠中の方

・両眼視機能異常と診断されることのある方

・重い疾患があるなど、体調に不安がある方

・その他、上記以外に使用時の違和感や不安がある方

* 使用場所は区内の屋内施設とし、借用者が手配すること。なお、施設利用に係る経費は借用者の負担とします。
* 使用にあたり必要な、電源・イス・モニター（AR火災・煙体験をモニター共有する場合）などは、借用者が手配してください。なお、これに係る経費は借用者の負担とします。
* 借用資機材を破損した場合、速やかに地域防災支援課へ報告してください。
* 借用資機材を紛失した場合、故意または重過失による破損がある場合は、借用者に弁償を求めることがあります。
* 注意事項を遵守いただけない場合、今後の借用をお断りさせていただく場合があります。
* 借用内容に変更が生じた場合は、速やかに地域防災支援課へ報告してください。

―――――――――――――――――――――――――――――――――――

区処理欄

1. 貸出

□　機器の操作方法、注意事項について説明した。

□　借用者とともに、貸出機器の内容・数量・動作確認を行った。

□　貸出日・担当者サイン（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. 返却

□　借用者とともに、貸出物品の内容・数量・動作確認を行い、不足・異常が

ないことを確認した。

□　返却日・担当者サイン（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）