

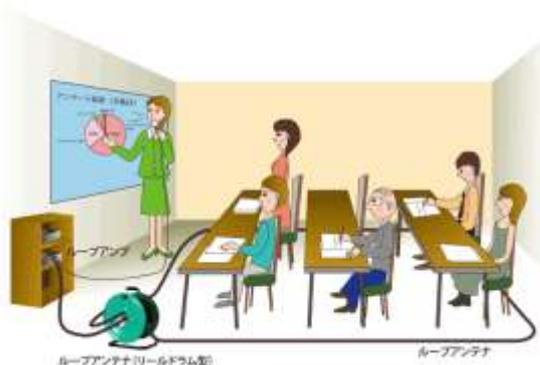
「ヒアリンググループ」 貸し出します！



袋井市では、補聴器を利用されている方や聴覚障がいのある方などが、会議や講演会などへ参加される場合、音声をクリアに聞き取るための「携帯型ヒアリンググループ」の貸出を行います。

ヒアリンググループとは…

会議や講演会などで、人が多く雑音等が多い場所で使用するものです。マイクからの音声を直接、補聴器や受信器に伝えることで、雑音の少ないクリアな音声を提供することができます。



貸出対象者 ※いずれも市内での活動に使用する場合に限りです

- 1 袋井市内に在住、在勤または在学の方
- 2 袋井市で事業活動をしている団体または法人

貸出機器



携帯型ヒアリンググループアンプ
(HS-60)



ドラム式ループアンテナ
20m/延長専用 30m



ヒアリンググループ受信機
(SOR-100)



アンプ付きスピーカー
(AP-20SN)



有線マイク

貸出期間

機器の貸出期間は、1週間以内
返却日が休日の場合は、休日に最も近い平日に返却してください。

申込方法

「袋井市携帯型ヒアリンググループシステム機器借用申請書」をメール又はFAXで送付いただくか直接、下記へ提出してください。
なお、予約は3カ月前から受けつけます。



ホームページ

問い合わせ

はーとふるプラザ袋井（市総合健康センター）袋井市久能 2515-1
健康長寿課 地域包括ケア推進係 電話 84-7534 FAX84-7582
E-mail : chiikihoukatsu@city.fukuroi.shizuoka.jp

袋井市携帯型ヒアリンググループシステム機器借用申請書

令和 年 月 日

袋井市長 様

団体名 _____

代表者 _____

住 所 _____

電話番号 _____

次のとおり借用したいので申請します。

<input type="checkbox"/> 携帯型ヒアリンググループアンプ	<input type="checkbox"/> ドラム式ループアンテナ (20m)
<input type="checkbox"/> ドラム式ループアンテナ (延長専用30m)	<input type="checkbox"/> 有線マイク
<input type="checkbox"/> ヒアリンググループ受信機 (SOR-100) __台	<input type="checkbox"/> アンプ付きスピーカー
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
借 用 期 間	令和 年 月 日 曜日 ~ 令和 年 月 日 曜日
使 用 日 時	令和 年 月 日 曜日 時 分 ~ 時 分
使 用 場 所	
使 用 目 的	

【使用の条件】 (1) 目的外の使用はしない。(2) 又貸し等はしない。(3) 返却期間を厳守する。
 (4) 借用物品の取り扱いには慎重に行うとともに、毀損、紛失等が生じたときは弁償する。

※ 申請書提出前に予約状況をご確認ください。(電話 84-7534 FAX84-7582)

※ 物品の貸出時・返却時には本申請書の「写し」を一緒に提出してください。(「写し」は受付時にお渡しします。)

健康長寿課記入欄

受付確認	貸出確認	返却確認
<受付日：受付印>	<貸出日：受付印>	<返却日：返却印>