

【福祉教育用具】貸出申込書

社会福祉法人 大阪市都島区社会福祉協議会 様

以下のとおり、福祉用具の貸し出しをお願いします。

1. 使用目的 事業等 参加予定者数	()人			
2. 借用期間 (2週間以内)	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
3. 使用日	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
4. 使用物品	車いす ()台			
	車いすNo. []			
	車いす体験用スロープ 1台			
	アイマスク ()個			
	高齢者疑似体験セット S()セット・M()セット・L()セット			
	白杖 スライド()本・折りたたみ()本・直杖()本			
その他()				
5. 団体名 代表者名	住所			
	団体名			
	代表者名			印
	電話			
6. 担当者名	担当者氏名			
	電話			
7. その他	上記福祉教育用具の破損、紛失については、申込者が実費弁償します。			
※区社協使用欄	貸出取扱者	返却予定日	返却日	返却取扱者