

# 機器等借用申請書・許可書

令和 年 月 日

富士市社会福祉協議会会長 様

## 申請者

団体名

氏名

住所

電話

F A X

次のとおり機器の借用を申請します。

借用・返却 日時	借用 令和 年 月 日 ( ) :
	返却 令和 年 月 日 ( ) :
機器名 借用数	<input type="checkbox"/> 車いす ( 台) <input type="checkbox"/> 白杖・アイマスク ( セット) <input type="checkbox"/> 高齢者疑似体験 ( セット) <input type="checkbox"/> 携帯点字盤 ( セット) <input type="checkbox"/> OA 機器 ( ) <input type="checkbox"/> ボッチャ(屋内専用) ( セット) <input type="checkbox"/> ドッチビー ( セット) <input type="checkbox"/> ユニボッチャ ( セット) <input type="checkbox"/> わなげ ( ) <input type="checkbox"/> 車いすサッカーボール ( ) <input type="checkbox"/> その他
目的	

社協 受付欄	上記のとおり、申請のありました機器の借用を許可します。 ※ 破損・紛失等ありましたら、お申し出ください。 ※ 借用・返却時間が過ぎる場合は、ご連絡をお願いします。 ※ 1回の借用期間は、1週間を限度とします。 ※ 受付印のあるもののみ、有効とします。	社協受付印
	社会福祉法人 富士市社会福祉協議会 ボランティアセンター TEL:64-7100 FAX:64-9040	