

福祉体験学習備品借用申請書

令和 年 月 日

【申請者】 学校名 _____
代表者名 _____
担当者名 _____
TEL _____

城陽市社会福祉協議会 会長 様

下記の備品を借用したいので、申請します。

(備品が複数の場合は数量も記載してください)

借用備品 (いずれかに○ と数量記入)	・アイマスク (枚 : 最大20枚) ・お知らせランプ ・車いす (台 : 最大10台前後) ・車いす体験用段差 (つ : 最大2つ) ・ワイヤレスマイク・ピンマイク (台 : 最大2台) ・延長コード (本 : 最大2本) ・高齢者疑似体験セット (セット : 最大8セット) ・絵カード…自閉症理解など ・ボッチャボールセット (セット : 最大2セット) ・その他 ()
借用期間	月 日 () ~ 月 日 ()
備考	

* 車いすは市民貸出し優先のため10台前後としています(可能な限り確保はします)。

* 延長コードは足りない場合、学校で準備してください。

* 備品の扱いには充分注意してください。

* 使用中に汚したとき又は破損した場合は、貸出し時の状態に戻してください。

この費用は、学校の負担とします。

* 使用前後の消毒は学校にてお願いします。

車イス No.

担当者	貸出	月 日 ()	
	返却	月 日 ()	