

様式第1号(第6条関係)

福祉体験備品借用申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人熊谷市社会福祉協議会
会長 あて

申請者住所

団体名

代表者名

電話

下記のとおり借用申請します。

記

借用月日	令和 年 月 日～令和 年 月 日			
借用理由 (行事名等)				
借用先	使用場所		学年(年齢層)	
	担当者名		人数 名	
借用備品	車いす	台	アイマスク	個
	白杖	本	その他	
	高齢者疑似 体験セット	中学生～大人用： 小学生用：		
備品確認	1 異常なし 2 異常あり (その理由)			

※備品の破損及び不足等が生じた場合は、借用者が補修・補填をするものとする。