

様式第1号

センター長	課	僚	係	月 日

用具等借用申請書

令和 年 月 日

浜松市社会福祉協議会長 宛

申請者	団体名 氏名	
	住所	〒
	連絡先	

次のとおり用具等を借用したいので、申請します。

備品の名称	・車いす	台 No.
	・高齢者疑似体験セット	・ヘッドホン
	・ゴーグル	・アイマスク
	・点字器	・白杖
	・点字器(簡易)	・
	・	・
借用期間	令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()	
使用目的	

返却確認書

上記の用具等の返却を確認しました。

令和 年 月 日

社会福祉法人 浜松市社会福祉協議会
地区センター

担当者確認印

--