

(福)久留米市社会福祉協議会 行

FAX 0942-34-3090

久留米市社会福祉協議会 地域福祉課内回覧			備考
担当	課長補佐	課長	

社協物品短期借用申請書

令和 年 月 日

下記により借用したいので申請します。

団体名										
申請者氏名						印	電話			
住所	〒 - 久留米市									
使用目的					借用期間	自	令和	年	月	日
						至	令和	年	月	日
					使用場所					
借用品	品名	個数	品名	個数	品名	個数				
	☐ 車椅子		☐ テント		☐ スカットボール					
	☐ 擬似体験セット		☐ 机		☐ 角度自在クラブ					
	☐ アイマスク		☐ 椅子		☐ ディスコン					
	☐ 白杖		☐ 木臼		☐ 輪投げ					
	☐ 点字板		☐ 石臼		☐ 釣りっこ					
	☐ 研修用ベッド		☐ 杵		☐ 白黒ゲーム					
	☐ その他(車椅子NO.等)		☐ はがま		☐ かるたⅠ					
			☐ せいろ		☐ かるたⅡ					
			☐ オセロ		☐ 羽っこ					
			☐ 将棋		☐ 室内ペタンク					
			☐ ディスゲッター		☐ たいこ相撲					
賛助会費										
／ □ 円										

社会福祉法人 久留米市社会福祉協議会 様

貸出日	確認サイン	返却日	確認サイン	備考(備品の破損等の有無)	備考
				☐ 欠品の有無(無 ・ 有)	
				☐ 破損の有無(無 ・ 有)	
				☐ 清掃(済 ・ 未)	
				☐ 使用時の不具合(有 ・ 無)	