各種備品借用申請書

　　　　　　 平成　　　年　　　月　　　日

（福）魚沼市社会福祉協議会長　様

【申請者】 住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話

下記事項を遵守し、備品を利用したく申請いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用目的 |  | | | | | | |
| 使用者 | 団体名  または氏名 | 代表者（　　　　　　　　　　　　　　　　　※団体のみ記載 ） | | | | | |
| 住 所 |  | | | 電 話 |  | |
| 使用期間 | 平成　　　 年　　　 月　　　 日　～　 平成　　 　年　　　 月　 　　日  （使用期間は、原則として７日以内とします） | | | | | | |
| 備　品　名 | | | 数　量 | 備　品　名 | | | 数　量 |
| 車椅子　　　　　　　　（６） | | |  | ボッチャ　　　　　　　（２） | | |  |
| ポータブルトイレ （２） | | |  | 着ぐるみ　ウサギ　　　（１） | | |  |
| シャワー椅子　　　　　（１） | | |  | 着ぐるみ　トラ　　　　（１） | | |  |
| プロジェクター　　　　（２） | | |  | 着ぐるみ　パンダ　　　（１） | | |  |
| スクリーン （２） | | |  | ビンゴ　　　　　　　　（２） | | |  |
| パイプ椅子 （６０） | | |  | 紙芝居　　　　　　　（２０） | | |  |
| 長テーブル （１９） | | |  | 黒ひげ危機一髪　　　　（２） | | |  |
| テント　　　　　　　　（５） | | |  | 歌パズル（春夏秋冬） （各１） | | |  |
| 長椅子　　　　　　　（１０） | | |  | つかみ取りＢＯＸ （５） | | |  |
| 福祉体験用具S　　　　（３） | | |  | ノーパンクボール　　（２４） | | |  |
| 福祉体験用具M　　　　（４） | | |  | 低床玉いれ　　　　　　（１） | | |  |
| 福祉体験用具L　　　　（３） | | |  | お手玉　　　　　　（１００） | | |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※太枠内の備品は地域の茶の間団体のみ貸出し

遵守事項

（１）借用日時及び返却日時を必ず守ります。

（２）借用物品を汚損しないよう心がけます。

（３）借用物品の故障、外損があった場合は、必ず社協へ連絡します。

（４）借用者の責任により物品を損傷した場合は、当人が賠償の責任を負います。

|  |  |
| --- | --- |
| 受 渡 確 認 | 返 却 確 認 |
|  |  |