（様式第１号）

**福祉学習体験機器貸出申請書**

小野市社会福祉協議会

会長　萩原　絹夫　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 学校・団体名  住所  電話番号  責任者 |  |

下記のとおり福祉学習体験機器の貸出を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 貸出機器 | １．車いす 　 （　　 　 　　台） | ２．アイマスク　　　　　　　　（　　 　　　　枚） |
| ３．点字版【６行】　（　　　 　　　式） | ４．高齢者疑似体験装具　（　　　 　セット） |
| ５．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 利用日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　　　　） | |
| 貸出年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　　　　） | |
| 返却年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　　　　） | |
| 利用場所 |  | |
| 利用目的 |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 返却日 | 確認者 |
| 令和　　　年　　　月　　　日 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供  覧 | 会長 | 局長 | 次長 | 係長 | 係 |
| ※ |  |  | ※ |  |