

(様式2)

課長	係長	担当

受付日 令和 年 月 日

物品借用申請書 (体験用)

社会福祉法人
世田谷区社会福祉協議会
地域社協課長 あて

申請者名 _____

住所 _____

電話 _____

団体名 _____

団体連絡先 _____

標記の件について、別紙「福祉体験学習物品の貸出について」に同意の上、下記のとおり借用したく、申請します。

貸出期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
使用日	令和 年 月 日
使用目的	<input type="checkbox"/> 区内の学校、地域住民団体、企業等が行う福祉体験学習 <input type="checkbox"/> 介護事業者等が内部職員向けに行う勉強会や、利用者のために一時的に使用する場合等 <input type="checkbox"/> その他 ()
対象	
参加人数	
指導者職種	
物品名 必要数	<input type="checkbox"/> 高齢者疑似体験セット L () セット・M () セット・S () セット <input type="checkbox"/> 車いす 自走式 () 台・介助式 () 台 <input type="checkbox"/> アイマスク () 枚 <input type="checkbox"/> 白杖 成人用 () 本・小学生用 () 本 <input type="checkbox"/> 点字器 () 台
備考	