別記様式第２号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　周南市社会福祉協議会長　　様

申込者　学校名

校長名

担当者　　　　　　　　　　　　㊞

連絡先（　　　 -　　　-　　　 ）

福祉教育推進事業物品借用書

　このことについて、下記のとおり物品を借用いたしたく申込みます。

記

１　使用目的

２　借用期間　令和　　年　　月　　日（　）～　令和　　年　　月　　日（　）

３　借用内容

|  |  |
| --- | --- |
| 借用物品名 | 数量 |
| 車椅子 |  |
| アイマスク |  |
| 高齢者疑似体験セット |  |
| 白杖 |  |
| プロジェクター |  |
| スクリーン |  |
| その他（　　　　　　　　　　　　） |  |

※原則借用日の２週間前までに提出してください。

※貸出初日又は返却日が本会休業日に該当する場合は、貸出ができません。

※借用物品を故意により破損又は紛失をした場合は、弁償していただくことがあります。

　お取り扱いにはご注意ください。