（様式第1号）

令和　　年　　月　　日

**福祉教材借用申請書**

申請者　住　所　　新見市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

連絡先

下記に記載のとおり福祉教材を借用したいので申請します。

記

　１．借用希望用具　　□ 高齢者疑似体験セット　（　　　セット）

　　　　　　　　　　　□ 車いす　　　　　　　　（　　　　　台）

　　　　　　　　　　　□ 点字器　　　 (　　　セット)

　２．借用期間　　令和　　年　　月　　日（　　　）～　令和　　年　　月　　日（　　　）

　３．使用目的

※担当者記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 貸　出　日 | 返　却　日 |
| 令和　　年　　月　　日（　　　） | 確認者 | 令和　　年　　月　　日（　　　） | 確認者 |
|  |  |