

事務局長	次 長	課 長	係 長	合 議	係

# 健康器具借用申請書

平成 年 月 日

福) 七飯町社会福祉協議会

会長 大竹 幸次郎 様

借 用 日	平成 年 月 日 時 分から 平成 年 月 日 時 分まで
借 用 目 的	
借 用 す る 備 品	<input type="checkbox"/> バッコー 2台 ( 台) <input type="checkbox"/> スカットボール 3台 ( 台) <input type="checkbox"/> 輪投げセット-シンプル <input type="checkbox"/> 4WD 輪投げセット 4台 ( 台) <input type="checkbox"/> ペタンク 4台 ( 台) <input type="checkbox"/> ボーリングセット <input type="checkbox"/> パークゴルフセット <input type="checkbox"/> 高齢者疑似体験セット 2台 ( 台) <input type="checkbox"/> 任天堂 Wii 10台 ( 台) パーティーゲーム (コントローラー4台) <input type="checkbox"/> ラダーゲッター 2台 ( 台) <input type="checkbox"/> ダービーゲーム 2台 ( 台) <input type="checkbox"/> ポケットボール 4台 ( 台) <input type="checkbox"/> ターゲットゲーム 4台 ( 台) <input type="checkbox"/> その他 _____ ※希望する器具の口に・印を付けてください
上記の通り申請しますので、承諾を宜しく願います。 <div style="text-align: right;">             申請者 団体名 _____              氏 名 _____              住 所 七飯町 _____              電 話 _____              携 帯 _____           </div>	

◆3ヶ月前から受付けます。(Fax 可)  
 七飯町社会福祉協議会 七飯町本町 4-8-1  
 ☎ 65-2067 Fax 65-2542

※この機材の一部は、皆様の会員会費で維持しております。  
 まだ、社協会員の登録がお済でない方や、団体の方は宜しく願います。