|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務局長 | 次　長 | 課　長 | 係　長 | 合　　議 | 係 |
|  |  |  |  |  |  |

健康器具借用申請書

令和　　年　　月　　日

福）七飯町社会福祉協議会

　　　会長　伊藤　千惠子　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 借　用　日 | 令和　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分から  令和　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分まで | |
| 借　用　目　的 |  | |
| 借　用　す　る　備　品  ***※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、団体の方は宜しくお願いいたします。*** | □　ターゲットゲーム-４台  □　４WD輪投げセット-4台  □　スカットボール-4台  □　バッゴー-2台  □　ラダーゲッダー-4台  □　ポケットボール-４台  □　ペタンク-4台  □　スプラッシュ-4台  □　Wii-TVゲーム　ボーリング -8台  □　輪投げセット-シンプル-１台  □　高齢者疑似体験セット-４台  □　その他  ※希望する器具の□に✓印を付けてください | （　　　台）  （　　　台）  （　　　台）  （　　　台）  （　　　台）  （　　　台）  （　　　台）  （　　　台）  （　　　台）  （　　　台）  （　　　台）  （　　　台） |
| 上記の通り申請しますので、承諾を宜しくお願いします。  申請者　　団体名  氏　名  住　所　七飯町  電　話  携　帯 | | |

◆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

(R2.6.1改)