

借用申請書

令和 年 月 日

小郡市社会福祉協議会 様

団 体 名 _____

申請者名 _____

住 所 _____

TEL _____

借用期間		令和 年 月 日 (:) から			
		令和 年 月 日 (:) まで			
品 名		借用数	備 品 No.	返却日	備考
車椅子				/	
アイマスク				/	
白 杖		20		/	
高齢者 疑似体験	思いやり君 (児童用)	8		/	
	シニアポーズ	2		/	
ダーツ		5		/	
ペタンク		3		/	
カラオケセット		1		/	
ビンゴゲーム		2		/	
その他				/	