

福祉用具等借用申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人宇部市社会福祉協議会 会長 様

申請者 住所 宇部市

団体名

氏 名

電話番号

次のとおり福祉用具等の借用を申請します。

借用にあたっては、福祉用具等を第三者に使用させないことはもちろん、万一事故が生じた場合は全て申請者において解決します。また、福祉用具等に損傷が起きた場合においても責任を持って修理し、返却いたします。

借用期間	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()
利用目的	<input type="checkbox"/> 福祉教育推進のため (内容 : _____) <input type="checkbox"/> 地域福祉行事のため (行事名 : _____)
利用場所	
利用者数	人 ※ 延べ利用者数を御記入ください。
用具種別	<input type="checkbox"/> 福祉教育用具 <input type="checkbox"/> 地域福祉用具 ※内容は裏面のとおりに
備考	

決裁欄

課長	課長補佐	係長	主任	係員	貸出日	確認者	返却日	確認者
					月 日		月 日	

