

福祉用具等借用申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人宇部市社会福祉協議会 会長 様

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。

団体名	(担当者)
住所・連絡先	宇部市 _____ TEL _____
借用期間	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()
利用目的	<input type="checkbox"/> 福祉教育推進のため <input type="checkbox"/> 地域福祉行事のため (内容及び行事名: _____)
利用場所	
利用者数	人 ※ 延べ利用者数を御記入ください。

福祉教育用具内容

別表(第 2 条関係)

分類	用具名(借用物品にチェック(レ)をつけてください)	数量
高齢者	<input type="checkbox"/> 高齢者疑似体験セット フリーサイズ	
	<input type="checkbox"/> 高齢者疑似体験セット Lサイズ	
	<input type="checkbox"/> 高齢者疑似体験セット Mサイズ	
	<input type="checkbox"/> 高齢者疑似体験セット Sサイズ	
障害	<input type="checkbox"/> 点字盤	
	<input type="checkbox"/> アイマスク	
	<input type="checkbox"/> 白杖	
その他	<input type="checkbox"/> その他()	

※高齢者疑似体験の使用後は、用具に添付の除菌スプレーを吹き付け、乾燥させてから御返却ください。また、手袋やアイマスクについては、洗濯し乾燥してから御返却ください。

地域福祉用具内容

令和4年5月31日時点

分類	用具名(借用物品にチェック(レ)をつけてください)	数量
得点を競うスポーツやゲーム	<input type="checkbox"/> ウェルネスダーツ <input type="checkbox"/> ラダーゲッター	
	<input type="checkbox"/> スマイルシャッフルボード <input type="checkbox"/> ソフトフォームボウリングセット	
	<input type="checkbox"/> ニチレクボール <input type="checkbox"/> 風船バレーボール	
	<input type="checkbox"/> 輪投げセット(<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 小)	
	<input type="checkbox"/> ビンゴボードゲーム(人工芝 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)	
	<input type="checkbox"/> ボッチャ(ハーフマット 幅3m×長さ5m)	
	<input type="checkbox"/> ボッチャ(カフェ用マット 幅1.8m×長さ3m)	
パーティーゲーム	<input type="checkbox"/> 大型バランスゲーム <input type="checkbox"/> 木製ジエンガ	
ボードゲーム	<input type="checkbox"/> 囲碁 <input type="checkbox"/> 将棋 <input type="checkbox"/> マンカラ	
カードゲーム	<input type="checkbox"/> 江戸かるた <input type="checkbox"/> 古代文字合わせかるた <input type="checkbox"/> 慣用句かるた	
映像・音楽関係	<input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> プロジェクター	
	<input type="checkbox"/> カラオケセット <input type="checkbox"/> マラカス	
	<input type="checkbox"/> やまぐち元気ラジオ体操(CD)	
	<input type="checkbox"/> 春夏秋冬 目と耳で楽しむイス体操(DVD)	
	<input type="checkbox"/> 思い出のうたで高齢者イキイキ体操(本・DVD・CD)	
	<input type="checkbox"/> レノファ健康元気体操で心もからだもリフレッシュ!(DVD)	
その他	<input type="checkbox"/> 非接触型体温計 (5個)	
	<input type="checkbox"/> たこ焼きセット (2個)	
	<input type="checkbox"/> その他()	

※地域福祉用具の用具名横に数量の記載がないものについては、各1セットの貸出となります。

決裁欄

課長	係長	係員	貸出日	確認者	返却日	確認者