

様式第1号

# 福祉教育資材借用申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人

大野町社会福祉協議会長 様

申請者 住 所

団体名

氏 名

電話

社会福祉法人大野町福祉協議会福祉教育資材貸出要綱第6条の規定により、下記のとおり福祉教育資材を借用いたしたく申請します。

記

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 使用目的           |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 借用資材           | 1. 高齢者疑似体験セット (       セット) / 11 セット<br>2. 視覚障がい疑似体験セット・グラス (       セット) / 6 セット<br>(プレートセット付)<br>3. 妊婦疑似体験セット (       セット) / 1 セット<br>4. アイマスク (       枚) / 27 枚<br>5. 白杖 (       本) / 10 本<br>6. イヤーディフェンダー (       個) / 10 個<br>7. ゼッケン (疑似体験中) (       枚) / 30 枚 |  |
| 借用期間           | 令和     年     月     日 (     ) ～ 令和     年     月     日 (     )                                                                                                                                                                                                         |  |
| 使用場所           |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 対象者            | 人 (小学生・中学生・成人) (学年     年生)                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 使用責任者<br>(担当者) | <div>住所</div> <div>氏名</div> <div>電話</div>                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 備考             |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |

私は、上記のとおり福祉教育資材を借用するにあたり、使用に関しては細心の注意を払い、原形の状態において返却するとともに、万一紛失、または破損した場合は弁償することを誓約します。