

文京ボランティア支援センター
(疑似体験セット使用・機材等借入)申込書

借 受 人	ふりがな	
	氏 名	
	団 体 名	
	住 所	
	電話番号	
借入品目		☐ 高齢者疑似体験セット()セット ☐ CDラジカセ(水色) ☐ 白杖()本 ☐ 点字器()セット ☐ CDラジカセ(シルバー) ☐ その他() ☐ スピーカー
使用期間		令和 年 月 日から 月 日まで

上記のとおり申し込みます。また、借入れた物品を破損等した場合は、弁償いたします。

令和 年 月 日

申込者氏名

印

社会福祉法人 文京区社会福祉協議会 殿

係長	担当者