

高齢者疑似体験セット使用・機材等 借入申込書

社会福祉法人 文京区社会福祉協議会 殿

借 受 人	ふりがな 氏 名	
	ふりがな 団 体 名	
	住 所 (所在地)	
	電話番号	
借入品目	<input type="checkbox"/> 疑似体験セット大人用()セット <input type="checkbox"/> 点字器()セット <input type="checkbox"/> 疑似体験セット子ども用()セット <input type="checkbox"/> 白杖()本 <input type="checkbox"/> DVD()枚 タイトル『 _____ 』 <input type="checkbox"/> その他(_____)	
使用期間	令和 ____年 ____月 ____日 から 令和 ____年 ____月 ____日 まで	
返却予定日	令和 ____年 ____月 ____日	

上記のとおり、借入を申込みいたします。
なお、借入れた物品に破損等の瑕疵が生じた場合は弁償いたします。

令和 ____年 ____月 ____日

申込者氏名 _____

文京ボランティア支援センター使用欄

返却確認日	令和 ____年 ____月 ____日	破損等	あり・なし	確認者	
特記事項					