

平成 年 月 日

社会福祉法人

寝屋川市社会福祉協議会会長 様

申請団体名 \_\_\_\_\_  
 住 所 \_\_\_\_\_  
 連絡先 電話 \_\_\_\_\_  
 F A X \_\_\_\_\_  
 担当者 \_\_\_\_\_

## 福祉体験などにもなう資材・教材等の貸出し申込書

貸出し日	①貸出日 : 月 日 ( ) 午前・午後 時頃
	②使用日 : ( ) 使用場所 : ( )
	③返却日 : 月 日 ( ) 午前・午後 時頃
使用目的	
資材教材	① 車イス 台
	② アイマスク 個
	③ 擬似体験装具 体
	④ 点字器 個
	⑤ プロジェクター (ビデオ用・PC用) 台
	⑥ スクリーン (簡易型・大型) 台
	⑦ ビデオ ( )
	⑧ アンプ・ワイヤレスマイク・ピンマイクセット 台
	⑨ その他 ( )
運搬方法	申請者にて実施
その他 (留意事項)	

寝屋川社協 FAX 838-0166

受付者欄

PC入力 (済 ・未)