

社会福祉法人

寝屋川市社会福祉協議会 会長 様

令和 年 月 日

【資材・教材の貸出し申込書】

※太枠内は必ず記入してください

申請団体	
住所	
連絡先	電話： ファックス：
担当者	

(1)貸出し期間	貸出日： (年 月 日 時)	
	実施日： (年 月 日 時)	
	返却日： (年 月 日 時)	
(2)使用目的		
(3)資材教材	在庫数	
	①車いす _____台	20台
	②アイマスク _____個	50個
	③白杖・点字ブロック _____セット	5セット
	④擬似体験キット 全身Mサイズ _____体 全身Lサイズ _____体 片麻痺Mサイズ _____体 片麻痺Lサイズ _____体	全身用 Mサイズ：4体 Lサイズ：4体 片麻痺用 Mサイズ：2体 Lサイズ：2体
	⑤擬似体験キット補助資材 (杖、重り、買い物袋、白内障ゴーグル、軍手) _____セット	12セット
	⑥点字器 _____セット又は _____個	1セット (47個)
	⑦補助犬DVD _____枚	3枚
	⑧プロジェクター _____台	1台
	⑨スクリーン 大 _____台 ・ 小 _____台	大1台・小2台
	⑩アンプ・マイクセット _____セット	1セット
	⑪うらしまさん資材 (○を付ける) 高齢者擬似資材 ・ 車いす資材 ・ アイマスク資材	
(4)留意事項	運搬は基本的に申請者が運搬 (必要に応じて確認してください)	

《供覧》	地域福祉課長	地域福祉係長	事業担当	受付者	PC入力