

(様式第1号)

決 裁	事務局長	事務局次長	リーダー/支 所長/室長	チーム/支所/室	文 主

ボランティア・福祉教育推進機材等借用書

令和 年 月 日

社会福祉法人日光市社会福祉協議会長 様

住 所 日光市 _____

団 体 名 _____

代表者名 _____ ㊦

電 話 _____

下記のとおり、ボランティア・福祉教育推進に係る機材等を借用いたします。

○をつけて ください。	機材名	○をつけて ください。	福祉用具名	数 量
	複写機(コピー機)		車いす(標準型)	
	印刷機		標準点字器(32マス×18行)	
	大型プリンタ		小型点字器(30マス×6行)	
	紙折機		アイマスク	
	断裁機		視覚障がい体験めがね	
	丁合機		杖()	
			高齢者擬似体験用具	
			その他()	
借用日時	自： 年 月 日 () : 至： 年 月 日 () :			
借用目的				

受付担当者 _____