

第1号様式(第7条関係)

福祉教育活動用車椅子等貸出申請書

事務局長	課長	係長	受付者

申請者	団体名						
	代表者						
	所在地	〒 ー 武蔵村山市					
	連絡担当者			連絡担当者の連絡先			
申請物品	車椅子、点字盤(点筆含む)、液晶ビジョン・スクリーン、高齢者擬似体験セット(一般用・小学生用)						
数量	車椅子	台	点字盤	台	液晶ビジョン	台(スクリーン要・否)	
	一般用高齢者擬似体験セット			式	小学生用高齢者擬似体験セット		式
借受日・借受期間		自 年 月 日 至 年 月 日					
借受理由		<input type="checkbox"/> 学習会活動 <input type="checkbox"/> 体験学習活動 <input type="checkbox"/> 行事(<small>行事名</small>)					
活動のねらいと内容							

上記のとおり物品の貸出を受けたいので、申請します。

年 月 日

社会福祉法人 武蔵村山市社会福祉協議会長 殿

(団体の所在地)

(団体名)

(代表者名)