令和　　年　　月　　日

取手市社会福祉協議会会長　様

申請団体名：

住　　　所：

連絡先：電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

担当者：

**福祉体験などに伴う資材・教材等の貸出し申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 貸出日 | 1. 貸出日：　　　月　　　日（　　）

　　　　　　午前・午後　　　時頃 |
| 1. 使用日：　　　月　　　日（　　）

使用場所：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 1. 返却日：　　　月　　　日（　　）

　　　　　　午前・午後　　　時頃 |
| 使用目的 |  |
| 資材教材 | 1. 車イス　　　　　　　台
 |
| 1. アイマスク　　　　　個　　　白杖　　　　　本
 |
| 1. 疑似体験装具　　　　台
 |
| 1. 点字器　　　　　　　個
 |
| 1. プロジェクター
 |
| 1. スクリーン
 |
| 1. アンプ、マイクセット
 |
| 1. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 運搬方法 | 　申請者にて実施 |
| その他 |  |

**取手社協FAX　７３－７１７９**