|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務局長 | 次　長 | 課　長 | 係　長 | 合　　議 | 係 |
|  |  |  |  |  |  |

 健康器具借用申請書

令和　　年　　月　　日

福）七飯町社会福祉協議会

　　　会長　伊藤　千惠子　様

|  |  |
| --- | --- |
| 借　用　日 | 令和　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分から令和　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分まで |
| 借　用　目　的 |  |
| 借　用　す　る　備　品***※この機材の一部は、皆様の会員会費で維持しております。******まだ、社協会員の登録がお済でない方や、団体の方は宜しくお願いいたします。*** | □　ターゲットゲーム-４台　　　　　　　　　　□　４WD輪投げセット-4台　　　　　　　　　□　スカットボール-4台　　　　　　　　　　　□　バッゴー-2台　　　　　　　　　　　　　　□　ラダーゲッダー-4台　　　　　　　　　　　□　ポケットボール-４台　　　　　　　　　　　□　ペタンク-4台　　　　　　　 　　□　スプラッシュ-4台　　　　　　　　 　　□　Wii-TVゲーム　ボーリング -8台　 　　□　輪投げセット-シンプル-１台 　　　　　　　□　高齢者疑似体験セット-４台　　　　　　　　□　その他　　　　　　　　　　　　　 　　　※希望する器具の□に✓印を付けてください | （　　　台）（　　　台）（　　　台）（　　　台）（　　　台）（　　　台）（　　　台）（　　　台）（　　　台）（　　　台）（　　　台）（　　　台） |
| 上記の通り申請しますので、承諾を宜しくお願いします。申請者　　団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　七飯町　　　　　　　　　　　　　電　話　　　　　　　　　　　　　　　　　携　帯　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

◆３ヶ月前から受付けます。（Fax可）

七飯町社会福祉協議会　七飯町本町4-8-1☎ ６５－２０６７　Fax　６５－２５４２

(R2.6.1改)