

館長	担当者	申請受付

体験学習器具借用申請書

金沢福祉用具情報プラザ館長宛

申請日 令和 年 月 日 ()
.....
所属名
.....
申請者
.....
住 所
.....
電 話 - -
.....

下記のとおり借用したいので申請します。

借用期間	令和 年 月 日 () ~ 月 日 () 時ごろ返却予定		
使用目的			
使用場所			
借用器具	①車いす	台	
	②高齢者疑似体験セット (エルダートライ)	セット No.	
	③簡易点字器	個	
	④T字杖	本	
	⑤四点杖	本	

※貸出期間は原則1週間以内(最長2週間以内)とします。

※使用した器具について破損や紛失した際は、その実費を弁償していただきます。

※以下、金沢福祉用具情報プラザ使用欄

返 却 日	令和 年 月 日 ()	備考欄
返却時の状態	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 紛失	

館長	担当者	申請受付