

令和 年 月 日

福祉体験学習用具等貸出申請書

申請者	団体名	
	住所	
	電話	
利用目的		
貸出期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
内 容	① 高齢者疑似体験セット	
	Sサイズ	セット (基本サイズ目安130cm~150cm)
	Mサイズ	セット (基本サイズ目安150cm~175cm)

	② アイマスク	個

③ 車いす	自走用	台
	介助用	台

④ プロジェクター		台
	スクリーン	台

⑤ その他	物品名:	個数:
返却予定日	令和 年 月 日 ()	
備考		

上記により貸し出しを申し込みます。

※貸し出し中の破損や紛失、汚損については実費弁償いたします。

担当責任者 (名 前)

(連絡先)