社会福祉協議会福祉教育等備品借用申込書

令和	年	日	H
1J /I H		/ 1	

社会福祉法人 伊勢崎市社会福祉協議会長 様

申請者

住 所:伊勢崎市

団 体 名: 代 表 者:

TEL

次のとおり借用いたしたく申請いたします。

使用備品名	1. 車いす (3. 点字器 (5. その他 (2. アイマスク (4. 擬似体験一式(枚) セット))
使用期間 及び 使用場所	令和 年	月	日()~ 月	目 ()
使用目的				
備 考				