

社会福祉協議会福祉教育等備品借用申込書

令和 年 月 日

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
氏 名：
電話番号：

印

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