

社会福祉法人

寝屋川市社会福祉協議会 会長 様

令和 年 月 日

【資材・教材の貸出し申込書】

※太枠内は必ず記入してください

申請団体						
住所						
連絡先	電話： ファックス：					
担当者						
(1)貸出し期間	貸出日：（ 年 月 日 時）					
	実施日：（ 年 月 日 時）					
	返却日：（ 年 月 日 時）					
(2)使用目的						
(3)資材教材						在庫数
	①車いす 台					20台
	②アイマスク 個					50個
	③白杖・点字ブロック セット					1セット
	④擬似体験キット 全身Mサイズ 体 全身Lサイズ 体					全身用 Mサイズ：4体 Lサイズ：4体
	片麻痺Mサイズ 体 片麻痺Mサイズ 体					片麻痺用 Mサイズ：2体 Lサイズ：2体
	⑤擬似体験キット補助資材（杖、重り、買い物袋、白内障ゴーグル、軍手）					12セット
	⑥点字器 セット					1セット（40個）
	⑦補助犬DVD 枚					3枚
	⑧プロジェクター 台					1台
	⑨スクリーン 大 台 ・ 小 台					大1台・小1台
	⑩アンプ・マイクセット セット					1セット
(4)留意事項	運搬は申請者にて実施					

《供覧》	地域福祉課長	地域福祉係長	事業担当	受付者	PC入力