

ボランティアセンター備品貸出し申込書

(宛先)
社会福祉法人
寝屋川市社会福祉協議会 会長

※太枠内をご記入ください

令和 年 月 日

団体名	ふりがな

申込者氏名	ふりがな
申込者住所	
申込者連絡先	自宅電話 携帯電話

貸出品	ポッチャ セット ・ モルック セット 各2セット
貸出日	令和 年 月 日 ()
返却予定日	令和 年 月 日 () 貸出日を含め3日以内
使用場所	
備考	

※ご記入いただきました事項につきましては本貸出事業以外の目的に使用することはいたしません

決 裁	常務理事	事務局長	事務局次長	地域課長	地域係長	PC入力者	担当	受付
	代決							

ボランティアセンター備品 返却時チェックリスト

令和 年 月 日 確認

チェック項目		備考
ボ ツ チ ャ	<input type="checkbox"/> ボールの数（赤×6 青×6 白×1）	
	<input type="checkbox"/> キャリパー（コンパス）×3	
	<input type="checkbox"/> メジャー×1	
	<input type="checkbox"/> パドル×1	
	<input type="checkbox"/> 備品の破損、汚れの確認	
モ ル ツ ク	<input type="checkbox"/> モルック×1	
	<input type="checkbox"/> スキットル×12	
	<input type="checkbox"/> 説明書×1	
	<input type="checkbox"/> 外箱・モルック・スキットルの破損、汚れの確認	
そ の 他		

貸出日 : 20 年 月 日 返却日 : 20 年 月 日

メモ