

様式第1号

福祉用具借用申請書

平成 年 月 日

日出町社会福祉協議会 会長 殿

申請者

団体名 _____

住 所 日出町 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

次のとおり福祉用具の借用を申請します。

借用にあたっては、第三者に使用させないことはもちろん、万一事故が生じた場合、全て使用者において解決します。また、物品に損傷が起きた場合においても、責任を持って修理し、返却いたします。

借用期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日				
使用目的	①介護のため（使用者氏名： _____） ②福祉教育推進のため（内 容： _____） ③地域福祉行事のため（行事名： _____）				
使用場所					
利用人数	_____ 人				
借用用具	①介護福祉用具 ②福祉教育用具 ③地域福祉用具 ※詳細は裏面のとおり				
備 考					
事務局欄	貸出番号	取扱者	承認者	返却日	取扱者

借用内容

用具種類	用具名 (借用物品レ印)	数量
介護福祉用具	<input type="checkbox"/> 車イス	
	<input type="checkbox"/> ベッド他 ()	
	<input type="checkbox"/> その他 ()	
福祉教育用具	<input type="checkbox"/> 車イス	
	<input type="checkbox"/> 高齢者擬似体験用具	
	<input type="checkbox"/> 妊婦擬似体験用具	
	<input type="checkbox"/> その他 ()	
地域福祉用具	<input type="checkbox"/> 綿菓子機	
	<input type="checkbox"/> プロジェクター	
	<input type="checkbox"/> ポップコーン機	
	<input type="checkbox"/> スクリーン	
	<input type="checkbox"/> ハンドマイク	
	<input type="checkbox"/> 電子ピアノ	
	<input type="checkbox"/> カラオケセット (マイク 2本・DVD 5本セット)	
	<input type="checkbox"/> DVD プレーヤー	
	<input type="checkbox"/> コミュニケーション麻雀セット	
	<input type="checkbox"/> マンカラ DX	
	<input type="checkbox"/> すきやきじゃんけん	
	<input type="checkbox"/> 日本トランプ	
	<input type="checkbox"/> 射的セット	
	<input type="checkbox"/> リズム楽器セット	
	<input type="checkbox"/> 思い出かるた	
<input type="checkbox"/> その他 ()		