

障害者スポーツ用具借用申請書

令和 年 月 日

青森県身体障害者福祉センター ねむのき会館館長 殿

団体名 _____

連絡先 〒 _____

申請者名 _____

電話 _____

下記のとおり使用したいので借用願います。

借用期間	令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()		
返納月日	令和 年 月 日 () 時頃の予定		
スポーツ・レクリエーション	希望用具名	数	備考
	①		
	②		
	③		
	④		
	⑤		
	⑥		
使用場所	市町村名		
	会場名		
使用目的 (事業名)			
受付月日	貸出月日	返納月日	
月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	
確認者	印	印	印
館長	事務局員		

※ 事業等の開催要綱がありましたら、1部添付してください。

Eメールアドレス nemunoki2@eos.ocn.ne.jp