

# 障害者スポーツ用具借用申請書

平成 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 \_\_\_\_\_ 印

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	平成 年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )		
返納月日	平成 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](mailto:nemunoki2@eos.ocn.ne.jp)