

課長	担当	返却確認

## 備品及びレクリエーショングッズ借用願

社会福祉法人 亀岡市社会福祉協議会 会長 矢田 勲 様

申込日: 令和 年 月 日 団体名・代表者名: ⑩

住所: 電話番号:

下記のとおり備品及びレクリエーショングッズを借用したく申請します。

物品名	<input type="checkbox"/> 安全ボーリングセット	<input type="checkbox"/> ジャンボサイコロ	<input type="checkbox"/> ドレミパイプセット
	<input type="checkbox"/> ターゲットゲーム	<input type="checkbox"/> 輪投げセット	<input type="checkbox"/> たいこ相撲
	<input type="checkbox"/> ジャンボトランプ	<input type="checkbox"/> お手玉ボード	<input type="checkbox"/> ビンゴ
	<input type="checkbox"/> クリスマスツリー	<input type="checkbox"/> サンタ衣装	<input type="checkbox"/> バスケットビンゴ
	<input type="checkbox"/> マグダーツ	<input type="checkbox"/> 室内用グラウンド・ゴルフセット	<input type="checkbox"/> カーリンコン
	<input type="checkbox"/> プロジェクター	<input type="checkbox"/> スクリーン	<input type="checkbox"/> マイク
	<input type="checkbox"/> きね	<input type="checkbox"/> うす	<input type="checkbox"/> もち切り器
	<input type="checkbox"/> 蒸し器・蒸し布	<input type="checkbox"/> ざる	<input type="checkbox"/> 大鍋
	<input type="checkbox"/> もち箱	<input type="checkbox"/> やかん	<input type="checkbox"/> ポリタンク
	<input type="checkbox"/> 高齢者疑似体験グッズ	<input type="checkbox"/> 車イス(体験学習用)	<input type="checkbox"/> アイマスク
	<input type="checkbox"/> その他 ( )		
期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
使用目的	<input type="checkbox"/> 高齢者サロン <input type="checkbox"/> 障がい児者サロン <input type="checkbox"/> 子育てサロン <input type="checkbox"/> 学校(体験学習) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
使用場所			
備考			

上記の借用を許可します。

〒621-0806  
亀岡市余部町樋又61-1(ふれあいプラザ内)

社会福祉法人 亀岡市社会福祉協議会

会長 矢田 勲 ⑩