

# 福祉教育用機器借用申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人愛川町社会福祉協議会 御中

住 所 愛川町

申請者 団 体 名

申請者名 印

電話番号 ( )

次のとおり、福祉教育用機器の借用を申請します。なお、借用申請にあたっては、下記に記載されている特記事項の内容を承諾しました。

## 記

借用希望物品	車椅子	台
	高齢者疑似体験セット	セット
	白杖・アイマスク	本・枚
	視野狭窄眼鏡セット	セット
	点字板セット	セット
事業実施日	令和 年 月 日 ( ) AM PM	
借用日	令和 年 月 日 ( ) AM PM	
返却日	令和 年 月 日 ( ) AM PM	
特記事項 ○借用日に借用希望物品の機器整備に不良が生じている場合は、お貸しできません。また、代替の機器は、ご用意できません。お貸しできないことに対する申請者側への損害については、本協議会では保障できません。 ○機器を勝手に分解、調整等はいししないでください。 ○借用した機器は、汚れた場合は清掃し、お貸しした状態で返却日を厳守の上、返却してください。付属品（ネジ類なども）についても、必ず確認し返却してください。 ○機器の利用による事故などについては、社会福祉協議会では一切の責任は負いません。 ○借用した機器に不具合があった場合は、返却時に必ず申し出てください。 ○上記に記載した以外にも、本協議会の指示に従ってください。 ○特記事項が守られなかった場合は、次回以降、お貸しできません。		
申請時に、以上の特記事項の説明を受け、承諾いたしました。 印		

## 貸与決定通知書

上記申請書の内容のとおり貸与を決定したので、特記事項に留意しご利用ください。

令和 年 月 日 社会福祉法人愛川町社会福祉協議会  
事務局 長 印

担当者  
印