

ボランティアセンター器材貸出申請書

事務局長	次 長	合 議	担 当

珠洲市社会福祉協議会長 殿	平成 年 月 日
---------------	----------

申請者	住 所 珠洲市 _____ 代表者名 _____ ⑩ 電話番号 _____
-----	---

使用日時	月 日 () 午前 ・ 午後 時 分から 月 日 () 午前 ・ 午後 時 分まで
------	--

場 所	_____
-----	-------

使用目的	_____
------	-------

申請種目	車いす 台 ゴーグル 個 アイマスク 枚 耳栓 組 指拘束具 枚 ひじサポーター 枚 ひざサポーター 枚 白杖 本 点字器 個 重すいバンド手首用 個 重すいバンド足首用 個 ビデオデッキ 台 プロジェクター 台 スクリーン セット
------	--