

借用申込書

美浜区ボランティアセンター

年 月 日

住 所

団 体 名

代表者名

担当者名

電話番号

借用物品名
数 量

借用を希望する品名の左に☑をつけ、必要数量をご記入ください。

☐ 高齢者疑似体験システム(シニアポーズ) () セット

☐ 車椅子 () 台

☐ 白杖 () 本

☐ 点字器 () 個

☐ 点字マニュアル () 冊

☐ 視覚障害体験プレートセット () セット

☐ マグネットオセロ () セット

☐ 点字トランプ () セット

☐ 時計付き音声電卓 () 台

☐ 鈴入りサッカーボール () 個

☐ その他〔 〕

借用期間

年 月 日 () ~
年 月 日 ()

返却予定日

月 日

返却日 (V.C.記入欄)

月 日

貸出担当者
(V.C.記入欄)

貸出物品 No
(V.C.記入欄)

返却後チェック
(V.C.記入欄)