

福祉用具借用申請書

令和 年 月 日

日出町社会福祉協議会 会長 殿

団体名 _____

申請者 住 所 日出町 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

次のとおり福祉用具の借用を申請します。
借用にあたっては、第三者に使用させないことはもちろん、万一事故が生じた場合、全て使用者において解決します。また、物品に損傷が起きた場合においても、責任を持って修理し、返却いたします。

借用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
借用用具 (※詳細は裏面へ) 該当箇所に☑	<input type="checkbox"/> ①介護福祉用具	更新回数	/ 3
	<input type="checkbox"/> ②福祉教育用具	利用人数	人
	<input type="checkbox"/> ③地域福祉用具	利用人数	人
使用目的 該当箇所に☑	<input type="checkbox"/> ①介護のため (使用者名: _____)	介 護 度	
	<input type="checkbox"/> ②福祉教育推進のため (内 容: _____)		
	<input type="checkbox"/> ③地域福祉行事のため (行事名: _____)		
使用場所			
備 考			

	貸出番号	貸出担当者	返却日	返却担当者
事務局欄				

(※太枠内は事務局が記入します。)

借 用 内 容

用具種類	用具名 (借用物品レ印)	数量	
介護福祉用具	<input type="checkbox"/> 車イス		
	<input type="checkbox"/> ベッド他 ()		
	<input type="checkbox"/> その他 ()		
福祉教育用具	<input type="checkbox"/> 車イス		
	<input type="checkbox"/> プロジェクター		
	<input type="checkbox"/> スクリーン		
	<input type="checkbox"/> 高齢者擬似体験用具		
	<input type="checkbox"/> その他 ()		
地域福祉用具 イベント=	ア 行	<input type="checkbox"/> アウトドアテーブル	
		<input type="checkbox"/> お手玉リズム体操	
	カ 行	<input type="checkbox"/> 拡声器スピーカー (マイク付き)	
		<input type="checkbox"/> カラオケセット (マイク 2 本・DVD 5 本セット)	
		<input type="checkbox"/> かるた (思い出かるた I・思い出かるた II 回想かるた・防災かるた・まほろばかるた 日出町ふるさとかるた 1~6)	
		<input type="checkbox"/> クーラーボックス	
		<input type="checkbox"/> コミュニケーション麻雀セット	
		<input type="checkbox"/> サンタコスチューム	
	サ 行	<input type="checkbox"/> CD ()	
		<input type="checkbox"/> 室内用グラウンドゴルフ	
		<input type="checkbox"/> 射的セット	
		<input type="checkbox"/> スクリーン	
		<input type="checkbox"/> すきやきじゃんけん	
		<input type="checkbox"/> DVD 綾小路きみまろ (1・2・3・4)	
	タ 行	<input type="checkbox"/> DVD プレイヤー	
		<input type="checkbox"/> 電子ピアノ	
		<input type="checkbox"/> ニチレクボールセット	
	ナ 行	<input type="checkbox"/> 日本トランプ	
		<input type="checkbox"/> ビンゴマシン	
	ハ 行	<input type="checkbox"/> プロジェクター	
		<input type="checkbox"/> ポップコーン機	
		<input type="checkbox"/> マンカラ DX	
	マ ・ ラ ・ ワ 行	<input type="checkbox"/> ラジオカセット	
		<input type="checkbox"/> リズム楽器セット	
		<input type="checkbox"/> 綿菓子機	
		<input type="checkbox"/> その他 ()	