

( 学 校 )

# 借 用 書

平成 年 月 日

社会福祉法人 大牟田市社会福祉協議会 殿

## 申請者

学 校 名 (学年 )

担当者氏名 (印)

連 絡 先

下記のとおり借用いたします。

### 記

1. 借用物品	<input type="checkbox"/> 疑似体験セット ( セット) <input type="checkbox"/> 車いす ( 台) <input type="checkbox"/> アイマスク ( 枚) <input type="checkbox"/> 白杖 ( 本) <input type="checkbox"/> ビデオ (題名: )
2. 借用期間	月 日 時 ~ 月 日 時
3. 実施日	月 日 時 分 ~ 時 分
4. 使用場所	
5. 授業のねらい	
6. その他	

※事故、その他すべての責任は借受人が負います。