|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |

社会福祉法人　港区社会福祉協議会　会長　宛

**福祉学習体験用具等借用書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者・団体 | 氏　名／  団体名・担当者名 |  | | | |
|  |  | 担当： |  |
| 住所 | 〒 |  | | |
|  | | | |
| 連絡先  電話番号 |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 借用について | 用具名 | 白杖 |  | | 本 | | アイマスク | | |  | 枚 | | ＜貸出備品番号＞ | | | | |
| 点字版 |  | | 枚 | | もみじ箱 | | |  | 箱 | |
| ボッチャ  セット |  | | 個 | | ターゲット  マット | | |  | 枚 | |
| 図書  ビデオ | タイトル | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| その他 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 期間 | 貸出 |  | | | 年 | |  | 月 |  | | 日 | ( |  | ) | ※貸出期間は原則  ２週間以内です。 | |
| 返却 |  | | | 年 | |  | 月 |  | | 日 | ( |  | ) |
| 目的 | □講習会などで利用 | | | | | | | □個人の学習用 | | | | | | | | |
| □その他 | ( |  | | | | | | | | | | | | | ) |

本用具の借用については、下記に記載される注意事項を守ることを約束します。

《記》

・借用用具は適正に管理し、これを譲渡、又貸し、又は担保に供するなど、本来の目的以外の使用はしな

いでください。

・借用期間を厳守するとともに、期間の更新を希望する時には、返還期日までに必ずお申し出ください。

・借用用具を紛失、汚損又は損傷したときは原則弁償していただきます。

以上

**＜個人情報の取扱いについて＞**

この借用書に記載の個人情報は、社会福祉法人港区社会福祉協議会個人情報保護規程に基づき適正に処理、保護いたします。また、本会業務にのみ利用し、それ以外の目的には使用しません。

**ボランティア・地域活動支援係　記入欄**

※貸出前決裁

**更新：**　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　確認者（　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 次長 | 係長 | 担当 |
|  |  |  |

　　　[　　　　　　年　　　　月　　　　日までに返却予定　]

**返却：**　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　確認者（　　　　　　）