

福祉用具借用申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人見附市社会福祉協議会長 様

申請者 住所 _____

氏名 _____ 印

電話 _____

下記のとおり、福祉用具を借用したいのでお願いいたします。

記

(太枠内をご記入ください)

	希望される物 に○印をつけ てください	用 具 名	数 量
1. 借用物		車いす	
		アイマスク	
		高齢者疑似体験教材	
		白杖	
		その他 ()	
2. 借用期間	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日		
3. 借用目的			

※以下社協記入欄

返却日	確認印	備考 (備品の破損等の有無)
		<input type="checkbox"/> 欠品の有無 (無 ・ 有) <input type="checkbox"/> 破損の有無 (無 ・ 有) <input type="checkbox"/> 使用時の不具合など ()