

事務局長	係 長	係

【ボランティア教材用】

## 使用申請書

令和 年 月 日

光市社会福祉協議会 会長 様

申請者 住 所

団体名

代表者

印

連絡先 ☎

器具使用について、下記のとおり申請します。

記

使用目的	
使用器具 (台数)	1.高齢者疑似体験セット (小学生用) 台 2.高齢者疑似体験セット (大人用) 台 3.アイマスク 枚 4.点字版 台
貸出年月日	令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( )
器具受取者	
備 考	