

東住吉区社会福祉協議会 地域福祉活動物品 借用書

令和 年 月 日

社会福祉法人 大阪市東住吉区社会福祉協議会 様

地域福祉活動物品を次のとおり借用します。

団体名	団体名：				
	代表者名：				
	住 所：				
担当者名	担当者名：				
	電 話：				
借用物品	<input type="checkbox"/> 福祉体験用具（もみじ箱） <input type="checkbox"/> Sサイズ（ セット） <input type="checkbox"/> Mサイズ（ セット） <input type="checkbox"/> Lサイズ（ セット） <input type="checkbox"/> Cサイズ（ セット） <input type="checkbox"/> アイマスク（ 枚） <input type="checkbox"/> ポッチャボールセット（ セット） <input type="checkbox"/> ポッチャシート（ 枚） <input type="checkbox"/> コミュニケーション麻雀セット（ セット）				
借用期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日				
使用日	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日				
使用場所					
使用目的					
区社協使用欄	受付番号	物品番号（該当するところに☑、○をつける）			返却日
		<input type="checkbox"/> 福祉体験用具（もみじ箱） <input type="checkbox"/> S（1・2） <input type="checkbox"/> M（1・2・3） <input type="checkbox"/> L（1・2・3） <input type="checkbox"/> C（1・2・3・4・5・6・7・8） <input type="checkbox"/> アイマスク（ 枚） <input type="checkbox"/> ポッチャボールセット（A・B・C） <input type="checkbox"/> ポッチャシート（A・B） <input type="checkbox"/> コミュニケーション麻雀セット（A・B）			令和 年 月 日 対応者 （ ）
	(備考欄)	事務局長	地域支援 担当係長	地域支援 担当係長	受付者