名古屋市中村区社会福祉協議会あて

電話４８６－２１３１

FAX４８３－３４１０

福祉教育資材貸出申請書

下記のとおり福祉教育資材の貸出を申込します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名学校名 |  | 代表者名担当者名 |  |
|  |
| 住所 |  | 電話番号 |  |
| 使用目的 |  |
| 期間 | 平成　　年　　月　　日（　　）　～　平成　　年　　月　　日（　　） |
|  | 物　品 | 借用個数 | 備考 |
| 借用物品 | 高齢者疑似体験セット　10個　Ｓ3個　Ｍ5個　Ｌ2個 |  | S小学生、M中学生、L大人用＊セットのみの貸出は原則しておりません。 |
| 車いす　10台　 |  | 自走用　　\*スロープも有 |
| 点字器　4台 |  |  |
| アイマスク体験用品1. アイマスク　15枚
2. パズル　3種
3. 鈴音の出るボール　2個
4. ｻｳﾝﾄﾞﾃｰﾌﾞﾙﾃﾆｽ用ﾗｹｯﾄと球　1ペア
5. オセロ　1本
6. 白杖　1本
7. コインケース　1個
8. 点字カレンダー・絵本　1冊
 |  |  |
| ユニバーサルデザイン商品（ノート、消しゴム、ピン等） |  |  |
| その他（　　　　　　　　　　　　　） |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 事務局長 | 次長 | 係員 |
| 決裁 |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本件、貸出してよろしいか伺います。