

年 月 日

福祉機材利用申請書

社会福祉法人
大阪市北区社会福祉協議会
会 長 様

申請者 住 所 _____

TEL _____

団体名 _____

担当者 _____

福祉機材の貸し出しについて、下記のとおり申請します。

記

1. 福祉機材名 高齢者疑似体験セット _____ セット
① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧
- 車いす _____ 台
- 介助 No. _____
- 自走 No. _____
- その他 _____

2. 利用期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

3. 利用目的 _____

(北区社協記入欄)

事務局長	副主幹	主 査	VC 担当	受 付

1. 返 却 日 年 月 日

VC 担当	受 付