様式第１号

福　祉　用　具　等　借　用　申　請　書

年　　月　　日

社会福祉法人かすみがうら市社会福祉協議会長　様

【申請者】
住　　所
氏　　名(団 体 名)
(代 表 者)　　㊞
(団体の場合、担当者：　　)
連絡先（電話番号）

福祉用具等の借用について誓約事項に同意し、下記のとおり申請いたします。

１　福祉用具一般貸出　第２条（1）＊福祉用具の一般貸出は、使用者１名に対し各１台の貸出となります。

借用物品 **※延長は１回のみ**		□車イス　【貸出期間：１ヶ月以内】（新規・延長） □特殊寝台（ベッド）　【貸出期間：２ヶ月以内】（新規・延長）		
借用期間		年　　月　　日　～　　年　　月　　日		
借用理由				
使用者	住　　所	□申請者と同じ　□申請者と異なる（記入）		
	氏　　名		年齢	歳

２　福祉用具等団体貸出　第２条（2）（3）

借用物品	福祉用具	車イス	台	アイマスク	枚
		白　杖	本	ｼﾆｱ体験ｾｯﾄ	セット
	ﾚｸﾘｴｰｼｮﾝ行事用具	物品名			数量
		物品名			数量
		物品名			数量
借用期間		年　　月　　日　～　　年　　月　　日【７日以内※】 ※老人スポーツ用具で、大会出場のための練習に必要な場合の貸出期間は、最大１か月			
借用理由					
物品使用対象者					

誓約事項	① 借用した物品の使用中の事故に係る補償については、一切の申し立ては致しません。 ② 借用した物品の使用は、申請者の責任の下安全管理を行い、返却時には原状回復に努め、万が一、損傷・紛失した場合、修理代等の負担を致します。 ③ 借用した物品の運搬は申請者の責任で行い、返還事由に該当した場合は速やかに指示に従います。

※申請書は利用日の１０日前までに提出してください。

申請書を受け取った職員は、会員加入状況を確認し押印すること

事務局使用欄	□一般会員・区・常会等（□今回加入） □賛助会員団体　（□今回加入）	受取者印
	□地区社協　□学校　□行政　□他	