高齢者疑似体験セット借用書

社会福祉法人　大阪市社会福祉協議会　様

以下のとおり、物品を借用します。

|  |  |
| --- | --- |
| １．事業開催内容（目　　的） |  |
| ２．借用期間（２週間以内） | 　　年　　月　　日（　　）～　　年　　月　　日（　　）使用日：　　年　　月　　日（　　）～　　年　　月　　日（　　） |
| ３．借用物品 | ・高齢者疑似体験セット　　　　　　　　　セット |
| ４．団体名代表者名 | 住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ５．担当者名（連絡先） | 担当者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ６．その他 | （１）借用中の物品の破損、紛失につきましては、借用者が責任を負います。（２）借用のための搬送は、借用者の方で行います。 |
| 市社協使用欄 | 返却日 | 返却取扱者 | 貸出取扱者 |
|  |  |  |
| ① |  | ② |  | （備考） |
| ③ |  | ④ |  |

担当：大阪市ボランティア・市民活動センター（社会福祉法人 大阪市社会福祉協議会）

　　　Tel　06-6765-4041 ／ Fax　06-6765-5618