

社会福祉法人日進市社会福祉協議会 会長 あて

団体名

氏 名

住 所

電 話 ( ) -

中央福祉センター備品借用申請書

このことについて、下記のとおり備品の借用をお願いします。

記

借用備品名／ 借用希望数	<input type="checkbox"/> ワイヤレスマイク ( )	<input type="checkbox"/> ホワイトボード（追加） ( )
	<input type="checkbox"/> 有線マイク ( )	<input type="checkbox"/> ホワイトボード用マーカー ( )
	<input type="checkbox"/> アンプ&マイク ( )	<input type="checkbox"/> 湯のみ ( ) <input type="checkbox"/> 茶たく ( )
	<input type="checkbox"/> ピンマイク ( )	<input type="checkbox"/> 急須 ( )
	<input type="checkbox"/> マイクスタンド ( )	<input type="checkbox"/> やかん 4L ( ) 2L ( )
	<input type="checkbox"/> 卓上スタンド ( )	<input type="checkbox"/> 角盆（木製・金属製） ( )
	<input type="checkbox"/> プロジェクターセット ( ) (プロジェクター、DVDプレイヤー)	<input type="checkbox"/> 丸盆（木製・金属製） ( )
		<input type="checkbox"/> 電気ポット ( )
<input type="checkbox"/> スクリーン	<input type="checkbox"/> その他 ( )	
使用期間	年 月 日 ( ) : から 年 月 日 ( ) : まで	
使用場所		
使用目的		