

年 月 日

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"/> マイクスタンド ()
	<input type="checkbox"/> ピンマイク ()	<input type="checkbox"/> 卓上スタンド ()
	<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"/> スクリーン
		<input type="checkbox"/> CD ラジカセ
<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		