

福祉教育体験学習等 用具借用申請書

社会福祉法人 美里町社会福祉協議会 様

年 月 日

学校名

担当者名

電話番号

FAX番号

No.	用具名		貸出可能数	備考	希望用具 (○印)	希望数
①	体験可能	高齢者疑似体験セット	S	9セット		
			M	7セット		
			L	3セット		
②	体験可能	車イス	10台			
③		白杖	6本			
④		簡易点字版	6セット			
⑤		ポッチャ	2セット			
⑥		心肺蘇生法用の人形	5体			
⑦		道具貸出のみ	埼玉県点字電話帳	1冊		
⑧	道具貸出のみ	各種DVD	14種類	盲導犬、障害者や病気、 バリアフリー等について		

貸出日	月	日	担当印	返却日	月	日	担当印
-----	---	---	-----	-----	---	---	-----