（様式第１号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

ボランティア器材等借受申込書

社会福祉法人能美市社会福祉協議会　会　長　あて

借受者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名（団体名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

下記のとおりボランティア器材を借受けたいので申込みます。

また、事故等が生じた時は、速やかに能美市社会福祉協議会に連絡します。

１．借受確認事項

☐　ボランティア器材借受チェックシート（別紙１）のチェック項目がすべて当てはまります。

※感染症予防の観点から、飲食を伴うボランティア器材の借受の可否は、使用内容・目的を本会で確認します。（場合によって、貸出し出来ない場合があります。）

２．借受目的

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 機　材　名 | 借　用　日 | 使　用　日 | 返却予定日 | 返却日 |
|  | 月　 日 （　　 ） | 月 日 （　 ） | 月　 日（　 ） | 月　　日  　（　　） |
|  | 月　　日  　（　　） | 月　　日  　（　　） | 月　　日  　（　　） | 月　　日  　（　　） |
|  | 月　　日  　（　　） | 月　　日  　（　　） | 月　　日  　（　　） | 月　　日  　（　　） |
|  | 月　　日  （　　） | 月　　日  （　　） | 月　　日  （　　） | 月　　日  （　　） |

]

３．借用器材及び借用期間

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付日 | 担当者 | 受付者 |
| **. .** |  |  |
|  | |  |