

(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

.....
.....
.....

3. 借用器材及び借用期間

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 ()

受付日	担当者	受付者
・ ・		

(別紙1)

年 月 日

ボランティア器材等借受チェックシート

氏 名(団体名) _____

下記の事項を確認の上、電話等でボランティア器材の空き状況をご確認ください。

※すべて当てはまる場合のみ貸出可となります。

＜借受確認事項＞ ☐の当てはまるものに✓を記入してください。

☐対象団体の①～④に該当します。

☐①町会・町内会

☐②ボランティア

☐③本会の会員（正会員）である企業（但し、営利目的は除く）

☐④本会の正会員・賛助会員である福祉施設

☐ボランティア器材の使用は、地域福祉活動によるものであり、営利（宣伝活動等も含む）を目的に使用しません。

☐ボランティア器材の運搬等で生じる経費は、借受者が負担します。

☐故意又は過失によりボランティア器材を破損又は亡失したときは、本会へ連絡し、本会会長が相当と認める損害額を賠償します。

☐ボランティア器材による事故等が生じたときは、速やかに本会へ連絡します。

☐使用后、速やかに返却します。