

【高齢者疑似体験用具借用書】

社会福祉法人高知県社会福祉協議会会長 あて

申込日 令和 年 月 日

| | | | | | | | |
|------|--|-----|--------|--------------------------|----|---|-----|
| 申込者 | 所属 | | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | |
| | 電話 | | | | | | |
| メール | *メール連絡希望の場合のみ | | | | | | |
| 数量 | うらしま セット | *備品 | うらしまのみ | 布手袋林 [®] -ターセット | 不要 | 要 | セット |
| | つくし君 セット | | | つえ | 不要 | 要 | 本 |
| | *合計 セット | | | 掲示パネル 850×600mm | 不要 | 要 | 枚 |
| 使用日 | 令和 年 月 日() | | | | | | |
| 体験人数 | 名 | | | | | | |
| 借用期間 | 令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日() (来所時間 : 頃) (返却時間 : 頃) | | | | | | |
| 使用目的 | *福祉教育の「テーマ」や「目標」また、〇〇の理解を深めたい等ご記入をお願いします。 | | | | | | |

* 留意事項をご確認いただき、同意のうえお申込ください。

【事務局記入欄】

| | |
|-------|--------|
| 受付NO. | 受付日・担当 |
| | |

【担当】

社会福祉法人高知県社会福祉協議会
いきいきライフ推進課 福祉用具展示コーナー

〒780-8567 高知市朝倉戊375-1

TEL 088-844-9271

FAX 088-844-9411

メール kaigohukyu@pippikochi.or.jp



* 本会ホームページ