

確認済 平成 年 月 日	
受付印	返却印

新居浜市ボランティア・市民活動センター
活動資材借用申込書

平成 年 月 日

ボランティア・市民活動センター所長

団体名 _____

申込者氏名 _____

連絡先 _____

住 所 _____

下記の資材を借用したいので申し込みます。

借用期間	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()
------	-----------------------------

借用目的	
------	--

資 材 名

アイマスク	()	個
高齢者疑似体験セット	()	セット
点字器	()	器
難聴体験セット	()	セット
ディスクゲッター9	()	
スロープボウリング	()	
福祉教育わくわくワーク	()	
パソコン	()	原則館内利用に限る
OHP	()	原則館内利用に限る
OHPスクリーン	()	原則館内利用に限る

返却時には破損等がないか必ず点検してください(破損した場合は弁償して頂く場合がございます。)