

スポーツ用具借用申請書

令和 年 月 日

青森県身体障がい者福祉センター ねむのき会館館長 殿

団 体 名			
連 絡 先 住 所	〒		
申 請 者 名		電話番号	

下記のとおり使用したいので借用願います。

借 用 日	月 日 ()		時頃の予定	
返 納 月 日	月 日 ()		時頃の予定	
スポーツ・レクリ エーション	希望用具名		数	備考
	①			
	②			
	③			
	④			
	⑤			
	⑥			
使 用 場 所	市 町 村 名			
	会 場 名			
使 用 目 的 (事 業 名)				
受付月日		貸出月日		返納月日
月 日		月 日		月 日
受付者 印		受付者 印		受付者 印
館 長		事 務 局 員		

※ 事業等の開催要綱がありましたら、1部添付してください。

Eメールアドレス nemunoki2@eos.ocn.ne.jp