サンアップル　スポーツ用車いすおよび

チェアスキー・バイスキー・立位用アウトリガー借用申請書

受付日：令和　　年　　月　　日（　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 借用者 | 団体名：（団体で使用の場合のみ記入） |
| 責任者：（個人の場合はこちらに責任者名を記入してください） |
| 連絡先 | 担当者： |
| 住　所：〒 |
| 電話：　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ： |
| （その他連絡方法） |
| 使用目的 |  |
| 用具 | １．スポーツ用車いす（バスケ用　　　台、テニス用　　　台、陸上レーサー　　台）  ２．チェアスキー　　（　　　　台）  ３．バイスキー　　　（　　　　台）  その他備品【アウトリガー、テダーライン、カラビナなど】  　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ４．立位用アウトリガー（　　　　セット） |
| 貸出期間 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）～　令和　　　年　　　月　　　日（　　） |
| 使用場所 |  |
| 承諾サイン | ☆別紙貸出規定の内容を確認し、承諾のうえ使用します。  責任者氏名　　　　　　　　　　　　　　印 |

【職員記入欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職員確認 | 貸出サイン  　職員 | 返却サイン  　職員　　　　　　　　借用者 |
| 搬送・搬出日 | 搬出日時　　　　月　　　日　　　　　時  　返却日時　　　　月　　　日　　　　　時 | |
| 状態確認 | □破損　□紛失　□改造　□その他 | |

連絡先：【長野県障がい者福祉センター】

〒381-0008　長野市下駒沢586　長野県障がい者福祉センター　「サンアップル」

TEL：026-295-3442（スポーツ課）

FAX：026-295-3511（代表）

E-mail sunsport@mx2.avis.ne.jp