2020/12 改定

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