



石川県障害者スポーツ協会用具使用申請書

平成 年 月 日

石川県障害者スポーツ協会長 様

使用団体名/個人名

使用代表者

印

〒  
住 所

電話番号 TEL

FAX

メール(PC・携帯)アドレス

|                       |   |             |       |
|-----------------------|---|-------------|-------|
| 使用日時                  | 貸出日 平成 年 月 日 ( 曜日 ) 時   |             |       |
|                       | 返却日 平成 年 月 日 ( 曜日 ) 時   |             |       |
| 使用目的                  | その他 :   |             |       |
| 使用用具<br>※金額は、<br>別表参照 | 協 会 所 有 用 具 ( 個 数 )   | 借用数         |       |
|                       | ・ カラーリング (1セット) {<br>ジェットローラー (6色×2)<br>ポイントゾーン (8枚)<br>補助用スティック (6本) | 台<br>枚<br>本 |       |
|                       | ・ ジャベリックスロー (5本)  | 本           |       |
|                       | ・ ビーンバック (6個)   | 個           |       |
|                       | ・ 砲丸 (3個) ※カバー付   | 個           |       |
|                       | ・ バッグー (3セット)   | セット         |       |
|                       | ・ 卓球バレー (2セット)  | セット         |       |
|                       | ・ カラーリング (2セット)   | セット         |       |
|                       | ・ カーリンコン (4セット)   | セット         |       |
|                       | ・ フロッカー (4セット)  | セット         |       |
|                       | ・ 吹き矢   | 要相談         |       |
|                       | ・ レーサー (1台)   | 要相談         |       |
|                       | ・ 生活用車いす (5台)   | 要相談         |       |
|                       | ・ DVD・CD  | 枚           |       |
| 派遣指導員の要・不要            | 希望内容) 派遣希望人数 : 要・不要 人   |             |       |
| 金額 (円)                |   |             |       |
| 備考                    | ※用具を破損・紛失の場合は、賠償責任を負うこと。  |             |       |
| 貸 出 日                 |   | 返 却 日       |       |
| 持出し者                  | 貸出確認者   | 返却者         | 返却確認者 |
|                       |   |             |       |