



石川県障害者スポーツ協会

用具使用申請書

令和 年 月 日

石川県障害者スポーツ協会 会長 様

使用団体名/個人名		使用代表者		⑤
連絡先	〒	住所		
電話番号	TEL:	FAX:		
メール(PC・携帯)アドレス				
使用予定日	貸出日	令和 年 月 日 (曜日)	時頃	
	返却日	令和 年 月 日 (曜日)	時頃	
使用目的				
使用用具 ※金額は別表参照	スポーツ用具 (※協会所有用具)			申請借用数
	・ジャベリックスロー(5本)			本
	・砲丸(3個)※カバー付			個
	・ビーンバッグ(6個)			個
	・ウォーキングメジャー			※2機所有 機
	・卓球バレー(1セット)			※5セット所有 セット
	・カローリング(1セット2箱)ポイントゾーン			※3セット所有 セット
	補助用スティック			※7本所有 本
	・ポッチャ(1セット)			※5セット所有 セット
	・ポッチャランプ(1セット)			※1セット所有 要相談
	・バツゴ(1セット)			※3セット所有 セット
	・フロッカー(1セット)			※4セット所有 セット
	・カーリンコン(2セット)			※4セット所有 セット
	・レーサー (車いす)			※1台所有 要相談
	・生活用車いす			※6台所有 要相談
	・吹き矢セット			※30本所有 要相談
	・体験用マウスピース(10個入:1,000円)			要相談
	・キーボード(49鍵盤)			※1台所有 要相談
	・ワンタッチテント(4×6m)			※1張り所有 要相談
	・			要相談
・障害者スポーツCD/DVD / 用具の使用法・ルール説明書			要相談	
派遣指導員の要・不要	○で囲んでください	派遣希望人数	⑤指導員派遣が必要な場合、別紙の「派遣申請書」をご記入の上、県障スポ協会へご提出下さい。	
	要・不要	人		
備考	※用具を破損・紛失の場合は、賠償責任を負うこと。			
金額 (円)				円
貸出日		返却日		
持出し者	貸出確認者	返却者	返却確認者	