



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		⑩	
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(ねらい)					
ご希望の用品 ※金額は別表参照	貸し出し用具 (※当協会所有の用具ほか)				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				機
	・卓球バレー(1セット)				セット
	・カローリング(1セット2箱)ポイントゾーン付				セット
	・カローリング補助用スティック				本
	・ボッチャ(1セット)				セット
	・ボッチャランプ(1セット)				要相談
	・スクエアボッチャ(1セット)				
	・ボッチャ(縮小コート: 3*6m)				
	・バグゴ(1セット)				セット
	・フロッカー(1セット)				セット
	・ラダートス(1セット)				セット
	・カーリンコン(1セット)				セット
	・ペガボール(1セット)				セット
	・室内用GGチームセット				要相談
	・室内用GGゴールポスト等セット				
	・レーザー (車いす)				
・生活用車いす					
・車いすバスケ体験用 車いす					
・車いすバスケ用 車いす					
・吹き矢セット					
・吹き矢用・体験マウスピース(購入品)					
・キーボード(49鍵盤)					
・ワンタッチテント(4×6m)					
・パラ(障害者)スポーツCD/DVD / 用具の使用方法・ルール説明書					
派遣指導員の要・不要	○で囲んでください		派遣希望人数	⑩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、賠償責任を負う可能性があります。				
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	