

# 障がい者スポーツ用具 借用申請書

年 月 日

社会福祉法人大阪市障害者福祉・スポーツ協会

障がい者スポーツ振興部長 様

団体名

〒

住所

代表者名

印

担当者名

連絡先

次のとおり、障がい者スポーツ用具の借用を申請します。

また、借用にあたっては、次の条件を遵守します。

条件①借用した物品・備品の運搬及び使用等による破損、紛失等については、弁償します。

条件②借用した物品・備品は使用目的外には使用せず、事故等につきましても、すべての責任をもち、弁済します。

1. 借用希望期間	貸出希望日（受取り日時）	返却希望日時
	年 月 日( ) 時頃 ⇒	年 月 日( ) 時頃

2. 借用希望用具	用具名	個数	備考
1			
2			
3			

3. 使用目的

※大会・イベント名、用具を使用する場所などを含む

--

※借用備品を使用するイベントの要項等を添付してください。

4. 備品使用者・人数	人	使用者
-------------	---	-----

5. 受取・返却方法	手持ち	自家用車	トラック	その他 ( )
------------	-----	------	------	---------

※受取・返却場所：長居障がい者スポーツセンター（東住吉区長居公園1-32）

※原則、備品を実際に利用される方に、受取・返却していただきます

## 決裁欄

指導課	館長	課長代理	係長	主任	係員
スポーツ 振興室	室長	参事	係長	主任	係員

貸出確認／担当者
返却確認／担当者