

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