様式第2号（第5条関係）

ボランティア活動資器材 利用申請書

申請日　　　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人 高砂市社会福祉協議会理事長　　様

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名  又は氏名 |  | | 使用責任者名  (団体の場合) | |  |
| 住所 | 〒　　　－ | | | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 | |  | |

ボランティア活動資器材の利用について、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 資器材 | 名　　称 | | 数 量 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 使用期間 | 年　　　月　　　日（　　）～　　　　年　　　月　　　日（　　） | | |
| 返却日 | 年　　　月　　　日（　　） | | |
| 使用目的 |  | | |
| 備考 |  | | |

様式第3号（第5条関係）

ボランティア活動資器材 利用許可書

ボランティア活動資器材の利用について、上記のとおり許可します。

社会福祉法人 高砂市社会福祉協議会理事長

申請受付・許可日

【遵守事項】

（１）資器材のき損等の防止に努めること

　（２）利用後、き損箇所があれば協議会に報告し、その指示に従うこと

　（３）資器材を転貸してはならない