

決裁	事務局長	担当係長	担当者	受付者

レクリエーション用品 借用願い

物品名(数量)	1	フロア玉入れセット(組)	26	お料理かるた(組)
	2	サークル輪投げ	27	花おりおりかるた(組)
	3	フリースタイル輪投げ	28	健康かるた(組)
	4	ターゲットゲーム90F	29	ミュージックベルセット
	5	ニチレクボール	30	ベルハーモニーデスクタイプ
	6	ブロンゴボール(個)	31	肩たたき棒(本)
	7	ペタボード(組)	32	平面パズル(個)
	8	ディスクン(組)	33	お手玉(個)
	9	軽ケット(組)	34	ハチマキ(本)
	10	ミニ・サッカー	35	ジムニックプラスボール
	11	チームラビリンス	36	バランスボールミニ(個)
	12	室内グランドゴルフ	37	音読かみしばい(冊)
	13	バレリード	38	冊子(レクリエーションゲーム全集)
	14	ゲームルール	39	冊子(子どものびのび遊び集)
	15	リバーシゲーム(組)	40	冊子(ベルでソルフェージュ)
	16	ミニヤード	41	カラーボウリングゲーム
	17	ジャンボぐらぐらゲーム(組)	42	防災グッズカードゲーム(組)
	18	ボトルチップス(組)	43	防災かるた(組)
	19	NEWドキドキドミノ(組)	44	いのちいろはかるた(組)
	20	釣りっこⅠ	45	スカットボール(台)
	21	釣りっこⅡ	46	さぼてんバランスゲーム(組)
	22	ウッドアンバランス(組)	47	玉入れシート(組)
	23	大判ひらがなかるた(組)	48	
	24	小倉百人一首敷島	49	
	25	日本昔話かるた(組)	50	
使用目的				
使用期間		借用日 平成 年 月 日 使用日(期間) 平成 年 月 日～平成 年 月 日 返却日 平成 年 月 日		
責任者氏名 及び連絡場所		グループ名 氏名 住所 電話番号		
備考				

使用後は、物品に不足や破損が無いことを確認の上、速やかに返却してください。
万が一、物品に不足や破損が生じた場合は、返却時に必ず申し出てください。
その場合、補足や弁償をしていただく場合がございますので、ご了承ください。

平成 年 月 日

(福)菊川市社会福祉協議会 会長様

住所

申請者 氏名

TEL

* 返却受取時社協職員記載

平成 年 月 日返却 印