

課 長	係	車 椅 子 番 号

## 車 椅 子 借 用 願

布教部社会福祉課長 殿

部 署 / 詰 所

課 長 / 主 任

印

担 当 者

T E L

下記の通り、車椅子の貸出をお願い致します。尚、担当者は責任を持って、車椅子の返却を行います。

借用希望日	月 日 ~ 月 日
希望台数	台
使用目的	
備 考	

以上、よろしくお願ひ致します。

- ※ 車椅子の貸出期間は、最長1ヶ月とさせていただきます。なお、車椅子の数には限りがございますので、ご希望台数に添えない場合がございます。
- ※ 使用後は速やかに社会福祉課まで返却して下さい。
- ※ 修養科生への貸出については、修養科生専用願書を提出して下さい。
- ※ 車椅子は、御供えして頂いたものです。大切に使用して頂きますようお願い致します。また、汚れた部分は、必ず綺麗にしてからご返却下さい。