**秩父市介護予防等活動用備品貸出申請（許可）書**

令和　　　年　　月　　日

　地域包括支援センター所長　　様

申請者

|  |  |
| --- | --- |
| **使用者**  住所  氏名  電話番号  グループ名等 |  |
| 貸出備品及び数量 | カーレット一式　1セット |
| 使用期間 | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで |
| 使用場所 |  |
| 貸出希望日時 | 令和　　年　　月　　日　　　午前・午後　　　時　　　分 |
| 返却予定日時 | 令和　　年　　月　　日　　　午前・午後　　　時　　　分 |

**※貸出期間延長の場合**

|  |  |
| --- | --- |
| 使用期間 | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで |
| 返却予定日時 | 令和　　年　　月　　日　　　午前・午後　　　時　　　分 |

|  |
| --- |
| 上記について許可します。  令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　地域包括支援センター所長　　　印 |

**使用報告**令和　　　年　　　月　　　日　　　報告者

|  |  |
| --- | --- |
| 使用期間 | 令和　　　年　　　月　　　日から令和　　　年　　　月　　　日まで |
| 使用場所 |  |
| 参加人数 | 人 |
| 内容 | 【活動内容・様子についてご記入ください】 |
| 備考 | 【備品の紛失・破損をした場合は詳細にご記入ください】 |

**備品の貸し出しを受けるみなさんへ**

・貸出期間は原則３０日以内です。

・貸出期間の延長は６０日を限度としますので、返却前にお申し出ください。

・たくさんの方が利用するものですので、気持ちよく利用できるよう大切に扱ってください。

・備品を他の目的に使用、転貸、譲渡をしないでください。

・万が一、使用中に破損した、又は紛失に気づかれたときは、すぐにお知らせください。

・破損、紛失の場合には、実費を求めさせていただくことがあります。

・使用によって生じた事故等については、使用者の責任において処理をお願いします。

・返却の際、実際の利用状況、活動内容等についての回答にご協力ください。