

## 借用願

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

(宛先) 高齢介護課長

住 所 白岡市千駄野432番地

氏 名 ○○ ○○

(団体・担当者名) ○○○○クラブ ○○ ○○

※団体の場合は、団体名・担当者名を記入してください。

電話番号 ○○○-○○○-○○○○

下記のとおり、借用願います。

## 記

## 1 借用品名

健だま (ガンバルーンボール)

数量 ( 30 )

## 2 借受施設 (どちらかを○で囲んでください)

 ア 介護予防事業拠点施設いきいきさぼーと

イ 市役所篠津分館

3 借用日時 令和 ○ 年 7 月 22 日 (月)  午前・午後 9 時4 返却日時 令和 ○ 年 7 月 22 日 (月) 午前  午後 4 時

※利用日時が施設開館時間 (午前8時30分～午後5時まで)

外の場合や休日である場合は、返却日時を翌営業日の午前9時としてください。

## 5 借用目的

クラブ活動 (体操) で使用するため