（様式１）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付・対応者名 |  |

香川県内の特別支援学校を拠点とした障害者スポーツ用具貸与申請書

 申請日　 令和 　　 年 　　 月　 　 日

香川県障害者スポーツ協会 御中

香川県内の特別支援学校を拠点とした、障害者スポーツ用具貸与要綱に基づき、次のとおり申請します。

【申請者記入欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名・団体名 |  |
| （団体の場合）代表者氏名 |  |
| （団体の場合）担当者氏名 |  |
| 連　絡　先 | ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |
| 住　　　　所　 | 〒 |
| 貸与希望用具名 |  |
| 使用目的 |  |
| 貸与希望期間**（注２）** | 令和 　　年 　　月 　　日（　　　）　　～　　令和 　　年　 　月 　　日（　　　） |

**（注１）　申請曜日・時間　：　月～金（祝日・振休を除く）　　９：００～１７：００**

**（貸与希望期間開始日の１週間前までに申請すること）**

【障害者スポーツ協会記入欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 貸与用具名 |  |
| 貸与場所 |  |
| 貸与決定期間 | 令和 　　年 　　月 　　日（　　　）　　～　　令和 　　年　 　月 　　日（　　　） |
| 用具受取日 | 令和　　　年　　　月　　　日　（　 　　）　　（ 　　　　時　　　　　分） |
| 用具返却日 | 令和　　　年　　　月　　　日　（ 　　　）　　（ 　　　　時　　　　　分） |

**（注２）　用具の受取・返却曜日・時間　：　月～金（祝日・振休を除く）　　９：００～１６：００**

※貸し出しを受けた用具の保守については、申請者において行うものとする。

損傷・破損などの状況によっては、修繕費を請求する場合がある。