(様式第1号)

借 用 申 請 書　(車椅子)

一般社団法人

千葉県障がい者スポーツ協会事務局長

千葉県障害者スポーツ・レクリエーションセンター長　　　様

令和　　　年　　　月　　　日

住　所　　〒

氏　名又は団体名

(団体の場合)代表者名

担当者名

連絡先ＴＥＬ

下記のとおり車椅子を借用したいので申請いたします。

記

１　借用台数　　　　　　　　台　(バスケット用　　台　・テニス用　　台　・レーサー用　　台　・バドミントン　　台）

２　借用期間　　　　令和　　　年　　月　　日( )から　　月　　日( )まで

３　使用目的

４　使用会場

５　約　　　定　　　　＊□内にチェックを入れてください

* 機材に破損等が生じた場合は、当方において責任をもって借用時の現状に復し、返却する
* 大会、競技用で使用しない
* 体験用として使用し、利用者の安全面を十分に考慮できる。

|  |  |
| --- | --- |
| 返却日 | 返却確認印 |
|  |  |

* 万が一、事故の場合、全ての責任は当方にあるものとする。

　□　上記、事項についてセンタ－職員から詳細説明があったか

※ここには記入しないで下さい。