

鹿角市社会福祉協議会レクリエーション機器貸出申込書

申 込 日	令和_____年_____月_____日 (_____)
団 体 名	
代表者氏名	
担 当 者 名	
担当者連絡先	
貸出希望期間	令和_____年_____月_____日 (_____) _____時 から _____月_____日 (_____) _____時 まで
目 的	サロン・わいわいランチ・その他(_____)
貸 出 機 器	No. _____ 品名_____
	No. _____ 品名_____
	No. _____ 品名_____
会 場	
そ の 他	