

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 (※最長4日間)	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	