

福祉体験用具等貸出事業 使用報告書

年 月 日

みどり市社会福祉協議会長 様

報告書記入者 学校・団体等名

氏名

福祉体験用具等の使用について、下記の通り報告します。

使用年月日	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()		
使用用具	種類	使用数	備考
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
使用人数	1 児童・生徒 (第 学年) 2 その他 () 人		
用具の状態 <small>※使用中に気づいた不備等※</small>			
感想			
その他			

※用具の返却と併せてご提出をお願いいたします※