

ご近所型介護予防体操 DVD プレーヤー貸出 申請書

記入日： 年 月 日

申請者氏名： _____

申請者住所： _____

申請者連絡先： _____

登録団体名			
代表者名			
DVD プレーヤー 会場利用日 ※上限5回	・1回目： 月 日 ・2回目： 月 日 ・3回目： 月 日	・4回目： 月 日 ・5回目： 月 日	

(受付窓口で記載)

DVDプレーヤー 返却期限：	年 月 日 (最終貸し出し日から1週間以内)	窓口対応 職員：		予約簿 入力	
貸出物チェック	<input type="checkbox"/> DVDプレーヤー本体 <input type="checkbox"/> 取扱説明書 <input type="checkbox"/> リモコン <input type="checkbox"/> 家庭用 AC 電源アダプター <input type="checkbox"/> AVケーブル 立合者：_____				

-----キリトリ----- ✂ -----

(申請者控え)

年 月 日

団体名： _____

ご近所型介護予防体操 DVD プレーヤーは、本用紙（申請者控え）と一緒に、

_____ 年 月 日 までに、ご返却ください。

- * DVD プレーヤーの貸し出しは、上限5回までです。
- * DVD プレーヤーの数には、限りがございます。 予約状況により、早めに返却を依頼する場合がありますのでご了承ください。 ご利用期間が終了されましたら、速やかにご返却ください。
- 返却期限までに、ご返却が難しい場合は、事前に、ご相談ください。

受付窓口： 久喜市役所 高齢者福祉課 22-1111	・ 菖蒲福祉係 85-1111
栗橋福祉係 53-1111	・ 鷲宮福祉係 58-1111

(受付窓口で記載)

DVDプレーヤー 返却日：	年 月 日	窓口対応 職員：		予約簿 入力	
返却物チェック	<input type="checkbox"/> DVDプレーヤー本体 <input type="checkbox"/> 取扱説明書 <input type="checkbox"/> リモコン <input type="checkbox"/> 家庭用 AC 電源アダプター <input type="checkbox"/> AVケーブル 立合者：_____				