（様式第１号）

障がい者スポーツ競技用具一式借受申請書

令和　年　月　日

長野県大町保健福祉事務所長　　様

　申請者

所在地

団体名

代表者氏名

担当者氏名

連絡先

　下記のとおり障がい者スポーツ競技用具一式を借受けたいので、「障がい者スポーツ競技用具一式貸出し及び使用規程」第２条により申請します。

　なお、借受け及び使用にあたっては同規程を遵守します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 内　　　　　　　　容 |
| 借受を希望する競技用具の種別・セット数　 | ボッチャ競技用具一式　　　　　　　　１セット　・　２セット　　 |
| フライングディスク競技【アキュラシー】用具一式　　１セット |
| 借受希望年月日 | 　令和　　年　　月　　日 |
| 返却年月日 | 　令和　　年　　月　　日 |
| 使用目的 |  |
| 使用予定年月日 | （※予定日が特定できない場合は省略可。）令和　　年　　月　　日 |
| イベント名称 | （※特定のイベントで使用するときは記入すること。） |
| イベント趣旨・目的 | （※特定のイベントで使用するときは記入すること。） |

※記載不要

|  |
| --- |
| 貸出番号　Ｒ　第　　号 |