

様式第1号

平成 年 月 日

香取市社会福祉協議会
会 長 亀 谷 秀 夫 様

住 所
申請者 氏 名
電 話
担当者

印

高齢者擬似体験セット借用申請書

下記のとおり使用したいので、許可を得たく申請します。

記

使用者名		使用場所	
使用期間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 (日間)		
対象学年	小 中 高 年	使用人数	人
使用目的			
使用 セット数	セット		