劇団サルビー見守り隊DVD借用申込書

平成　年　月　日

高　齢　福　祉　課　長

団体名

連絡先　氏名

電話

下記のとおりお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 用品名 | |
| □劇団サルビー見守り隊DVD(ぼかしなし)  　認知症初期症状編  　徘徊編  □劇団サルビー見守り隊DVD(ぼかしあり)  　認知症初期症状編  　徘徊編  　※不特定多数の方を対象に使用する場合はこちらを利用してください。 | |
| 使用目的(啓発活動目的) |  |
| 借用期間 | 平成　　年　　月　　日(　)から  　平成　　年　　月　　日(　)まで |
| 備考 |  |

チェック欄　受渡(貸出)日(　　月　　日)担当　　　　　　返却日(　　月　　日)担当

上記のとおり貸与してよろしいか

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 課長 | 主幹 | 課長補佐 | 専門主査 | 担当 |
|  |  |  |  |  |