

記入例

「記入日」をご記入ください。
提出期限は、使用日の10日前までです。

第1号様式（第4条関係）

令和●●年●●月●●日

福祉SOS（社会資源・お悩み・相談）ゲーム貸出申請書

草加市長 宛て

（申請者）

団体名 草加市 福祉政策課
代表者名 草加 太郎
所在地 草加市高砂1-1-1
電話・FAX番号 048-922-1024
048-922-1066

福祉SOS（社会資源・お悩み・相談）ゲーム貸出しについて、次のとおり申請します。

（申請内容）

使用目的	職員研修で使用するため。	
使用用途・方法 <small>※具体的に記載してください。</small>	福祉課題や社会資源の理解と相談対応力の向上について、 職員研修を通して取り組む。	
貸出希望期間	令和●●年●●月●●日 ~ 令和●●年●●月●●日	
使用日時	令和●●年●●月●●日 ~ 令和●●年●●月●●日 (各日 (午前)・午後●●時●●分~午前・(午後)●●時●●分)	
受渡方法 希望日	市役所で直接受け取る 令和●●年●●月●●日希望	
連絡先	担当者氏名	草加 花子
	電話/Email	048-922-1024/●●@city.soka.saitama.jp
備考	●●セット希望	

貸出期間は最長20日までです。

受渡方法は「直接」又は「郵送」です。
実際の受渡日は、希望日と前後する場合があります。

1回につき最大10セットまで貸出可能です。
他団体と使用日が重複した場合、希望数の貸出しができない場合があります。