

様式第 1 号

年 月 日

(宛先) 高槻市長

住 所
団体名
代表者氏名

障がい者疑似体験セット貸出承認申請書

障がい者疑似体験セットの借用について、次のとおり申請します。
なお、申請にあたり、障がい者疑似体験セット貸出要領を遵守することを確約します。
また、使用において発生した損失について、高槻市に補償等の要求は一切しません。

行事	
借用期間	年 月 日 ～ 年 月 日
借用物	☐ 視覚障がい者疑似体験セット 1セット 又は ☐ 白杖 () 本 (最大 5 本) ☐ アイマスク () 枚 (最大 10 枚) ☐ 誘導用ブロック () セット (最大 1 セット) ☐ 聴覚障がい者疑似体験セット 1セット 又は ☐ イヤーマフ () 個 (最大 6 個) ☐ 指示カード () セット (最大 6 セット) ☐ コミュニケーションボード () セット (最大 6 セット)
担当者	
連絡先	