障がい者スポーツ競技用具使用報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的 |  |
| 使用物品名及び数量 |  |
| 使用期間 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| 使用場所 |  |
| 参加者数 |  |
| 用具の  破損・紛失  （いずれかを○で囲んでください。） | 無  有（内容：  ） |
| 当日の様子  （写真の添付のみでも構いません） |  |
| 申請者氏名（担当者氏名） |  |
| 連絡先  （住所・電話） | 〒  （電話：　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※事業の主催者または団体の場合は、その名称、代表者氏名、主たる事務所の所在地を記入してください。