

福祉おたすけ用品チェック表

片付け時にチェックをしていただき用品と一緒に提出をしてください。

貸出団体名：			
貸出日：	年	月	日
用品名			
<input type="checkbox"/> 下記確認しました。(確認後レ点) <ul style="list-style-type: none"> ・本体に傷・破損はないですか？ ・付属品に傷・破損はないですか？ ・部品の数はありましたか？(例、スティック・ボール・マット等) ・取扱説明書はついてますか？(付いている場合はチェック) ・複数用品を借りた方は、それぞれ正しい入れ物に収納されていますか？ 			
その他お気づきの点があればご記入ください。(なければ記入不要)			
チェック日：	年	月	日
お名前(チェックをされた方)			



「お助け用品」貸出事業には赤い羽根共同募金が使われています。

社会福祉法人 掛川市社会福祉協議会

