【参考】

（ＦＡＸ送信票・添書不要）

令和６年　　月　　日

○○教育事務所

学校体育担当指導主事（○○）　あて

（ＦＡＸ番号　○○○－○○○－○○○○）

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 送信者 |  |

令和６年度「６０（ロクマル）プラスプロジェクト」推進事業

＜用具借用申込書＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当教員 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| 借用を希望  する用具 | 歩数計（80個） | | ボッチャ（3セット） |
| 個 | | セット |
| 借用日 | 令和　年　月　日（　） | | 令和　年　月　日（　） |
| 使用期間  ※１ | 令和　年　月　日（　）  ～令和　年　月　日（　） | | 令和　年　月　日（　）  ～令和　年　月　日（　） |
| 返却日 | 令和　年　月　日（　） | | 令和　年　月　日（　） |
| 指導主事による訪問支援※２ | 希望する　　　　希望しない | | |
| 希望日時 | 令和　　年　　月　　日（　）  　　　：　　　～　　　： | |

**※１　貸出期間は原則1週間とします。1週間を超えて借用を希望する場合は御相談願います。**

**※２　パラスポーツ用具の使い方やボッチャのルール等、指導主事が訪問し説明を**

**行います。**